



Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России

Н.В. Щуковский

27.02.2024г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ
«Дезинфектология»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.12 Эпидемиология**

ФГОС ВО утвержден приказом 21
Министерства образования и науки РФ

От 09.01.2023 года

Квалификация

Врач-эпидемиолог

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕН

на учебно-методической конференции кафедры

Эпидемиологии

Протокол от 07.02.2024 г. № 4

И.О. заведующего кафедрой:

 С.Ю.Чехомов

1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ)

п/№	номер/ индекс компетенци и	содержание компетенции (или ее части)	наименование категории группы компетенций	код и наименование индикатора достижения компетенции	объекты или область знания	оценочны е средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Системное и критическое мышление	ИД-1 УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников ИД-4 УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов ИД-5 УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения	совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	тестовый контроль, контрольные вопросы
2.	ОПК-1	способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Деятельность в сфере информационных технологий	ИД-1 ОПК-1.1. Соблюдает основные правила информационной безопасности в том числе в профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-1.2. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности	совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы
3.	ОПК-4	способен к организации и проведению	Медицинская деятельность	ИД-1 ОПК-4.1. организует сбор необходимого перечня документов для эпидемиологического	совокупность средств и	тестовый контроль,

		эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний		надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний ИД-2 ОПК-4.2. проводит качественный эпидемиологический надзор (мониторинг) за очагами инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний	технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	ситуационные задачи, контрольные вопросы
4.	ОПК-5	способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний	Медицинская деятельность	ИД-1 ОПК-5.1. разрабатывает профилактические программы инфекционных и неинфекционных заболеваний, основанные на основе эпидемиологического, санитарно-гигиенического мониторинга с использованием принципов доказательной медицины и клинической эпидемиологии.	совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы
5.	ОПК-6	способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний	Медицинская деятельность	ИД-1 ОПК-6.1. Демонстрирует готовность к проведению эпидемиологического анализа ИД-2 ОПК-6.2. Планирует противоэпидемические мероприятия в очагах различных заболеваний ИД-3 ОПК-6.3. Демонстрирует способность эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний	совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы

6.	ОПК-10	способен к организации и реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации	Медицинская деятельность	ИД-1 ОПК-10.1. организует деятельность по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации. ИД-1 ОПК-10.2. реализует деятельность медицинской организации в соответствии с требованиями эпидемиологической безопасности и проводит мероприятия по профилактике инфекционных (паразитарных) болезней, включая ИСМП, актуальных неинфекционных заболеваний, в том числе при возникновении ЧС.	совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы
7.	ПК-2	готовность к применению в своей профессиональной деятельности специализированного оборудования в том числе медицинского	Производственно-технологическая деятельность	ИД-1 ПК-2.1 демонстрирует знания, умения и навыки по применению специализированного оборудования и медицинских изделий в своей профессиональной трудовой деятельности	совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы
8.	ПК-4	готовность к проведению санитарно-гигиенического просвещения населения, пациентов и членов их семей и контроль за проведением мероприятий по профилактике заболеваний инфекционного профиля, а также формирование и сохранение и укрепление своего	Психолого-педагогическая деятельность	ИД-1 ПК-4.1 Демонстрирует знания и способности применения принципов и особенностей профилактики возникновения или прогрессирования синдромов и/или состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; ИД-2 ПК-4.2 Демонстрирует знания и способности применения принципов социальной гигиены у пациентов с инфекционными заболеваниями; ИД-3 ПК-4.3 Способен применять в практике знания основ здорового образа жизни, организовывать и контролировать мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у пациентов и членов их семей	совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы

		здоровья и здоровья окружающих			
<p>Основание (ПС, анализ иных требований, предъявляемых к выпускникам): профессиональный стандарт "Специалист в области медико-профилактического дела", утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. N 399н "Об утверждении профессионального стандарта</p>					

1.2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ)

П/п	Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)		
		Знать	Уметь	Владеть
1.	ИД-1 УК-1.1.	Знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Имеет навык сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.
2.	ИД-2 УК-1.2.	Знает методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.	Умеет определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению.	Имеет навык определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.
3.	ИД-3 УК-1.3	Знает методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.	Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Имеет навык критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.
4.	ИД-4 УК-1.4	Знает методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Имеет навык разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.
5.	ИД-5 УК-1.5	Знает методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	Умеет применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	Имеет навык навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области

6.	ИД-1 ОПК-1.1	Знает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	Умеет обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности	Имеет навык обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности
7.	ИД-2 ОПК-1.2	Знает основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю	Умеет применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности	Имеет навык использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности
8.	ИД-1 ОПК-4.1.	общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; организацию эпидемиологических исследований; систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий; основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики; эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;	проводить статистический анализ; анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза; научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;	методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;

9.	ИД-1 ОПК-4.2.	<p>Знает тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций; основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий; учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях; основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям.</p>	<p>Умеет проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p>	<p>Имеет навык организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p>
----	---------------	--	---	--

			<p>проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе;</p> <p>формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора;</p> <p>проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показаниям.</p>	
10.	ИД-1 ОПК-5.1.	<p>Знает принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней.</p>	<p>Умеет применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела.</p>	<p>Имеет навык методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p>
11.	ИД-1 ОПК-6.1.	<p>Знает принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p>	<p>Умеет проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз</p> <p>самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований</p>	<p>Имеет навык навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний</p>

		цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями		
12.	ИД-2 ОПК-6.2.	Знает современные теории учения об эпидемическом процессе; методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета; лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;	Умеет выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;	Имеет навык методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;
13.	ИД-3 ОПК-6.3	Знает содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний	Умеет проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию	Имеет навык методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)
14.	ИД-1 ОПК-10.1.	Знает нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП	Умеет организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП	Имеет навык учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации;

15.	ИД-2 ОПК-10.2.	Знает классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними; типы средств индивидуальной защиты (СИЗ); алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте	Умеет организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности	Имеет навык организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности
16.	ИД-1 ПК-2.1	Знает лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики; современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний; средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов; требования к оборудованию для «холодовой цепи»; требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»; общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций.	Умеет использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов; организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП.	Имеет навык работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний; знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике; знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники); навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.
17.	ИД-1 ПК-4.1	Знает общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;	Умеет организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;	Имеет навык навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;

		<p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний</p>	<p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии</p>	<p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>
18.	ИД-2 ПК-4.2	<p>Знает гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	<p>Умеет разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и</p>	<p>Имеет навык обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;</p> <p>методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения;</p>

			противоэпидемической помощи населению	
19.	ИД-3 ПК-4.3	<p>Знает оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам; значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения</p>	<p>Умеет проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии; осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями; обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения</p>	<p>Имеет навык санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>

1.3 СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Тип задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия	Задание считается верно выполненным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа на установление последовательности	Задание считается верно выполненным, если правильно указана вся последовательность цифр	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких вариантов ответа из предложенных	Задание считается верно выполненным, если правильно указана(-ы) цифра(-ы) ответа(-ов)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание открытого типа с развернутым ответом	Задание считается верно выполненным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте.*	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный – 1 балл, если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует – 0 баллов.** <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».

2. ТЕКУЩИЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
2.1. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	ИД-1 УК-1.1.	1-15	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
2.	УК-1	ИД-2 УК-1.2.	16-30	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

3.	УК-1	ИД-3 УК-1.3.	31-45	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
4.	УК-1	ИД-4 УК-1.4.	46-60	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
5.	УК-1	ИД-5 УК-1.5.	61-75	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.

6.	ОПК-1	ИД-1 ОПК-1.1.	76-90	--Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
7.	ОПК-1	ИД-2 ОПК-1.2.	91-105	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
8.	ОПК-4	ИД-1 ОПК-4.1	106-120	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

9.	ОПК-4	ИД-2 ОПК-4.2.	121-135	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
10.	ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1.	136-150	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
11.	ОПК-6	ИД-1 ОПК-6.1	151-165	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

12.	ОПК-6	ИД-2 ОПК-6.2	166-180	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
13.	ОПК-6	ИД-3 ОПК-6.3.	181-195	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
14.	ОПК-10	ИД-1 ОПК-10.1	196-210	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенны й	3-5 мин.

			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
15.	ОПК-10	ИД-2 ОПК-10.2	211-225	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
16.	ПК--2	ИД-1 ПК-2.1.	226-242	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
17.	ПК-4	ИД-1 ПК-4.1.	243-259	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
18.	ПК-4	ИД-2 ПК-4.2.	260-276	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
19.	ПК-4	ИД-3 ПК-4.3.	277-296	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

Комплект тестовых заданий для проведения текущей аттестации

1. Дезинфекция – это удаление и (или) уничтожение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	возбудителей инфекционных болезней из организма больного человека	
Б.	всех микроорганизмов с объектов внешней среды	
В.	возбудителей инфекционных болезней с окружающих человека объектов внешней среды	+
Г.	сапрофитической микрофлоры на поверхности кожных покровов человека	

2. Необходимость дезинфекции при различных инфекционных заболеваниях определяется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	характером путей передачи	
Б.	особенностями факторов передачи	
В.	типом механизма передачи	
Г.	устойчивостью возбудителя во внешней среде	+

3. Профилактическую дезинфекцию проводят в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	помещениях железнодорожного вокзала	+
Б.	квартире хронического носителя брюшнотифозных бактерий	
В.	детском саду при вспышке шигеллеза	
Г.	квартире больного дифтерией после его госпитализации	

4. Профилактическую дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	при наличии источника возбудителя инфекции в детском организованном коллективе	
Б.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	
В.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	
Г.	при возможности распространения инфекционных болезней независимо от выявления инфекционных больных	+

5. Текущую дезинфекцию в квартире больного шигеллезом проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

А.	члены семьи больного	+
Б.	лечащие врачи	
В.	участковые медицинские сестры	
Г.	работники дезинфекционной службы	

6. Заключительную дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	+
Б.	при наличии в доме источника возбудителя инфекции	
В.	при возможности распространения инфекционных болезней, независимо от выявления инфекционных больных	
Г.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	

7. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний проводится после

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	удаления источника возбудителя инфекции из эпидемического очага	+
Б.	завершения эпидемиологического обследования очага	
В.	постановки заключительного диагноза	
Г.	этиологической расшифровки заболевания	

8. Заключительная дезинфекция показана в квартире после госпитализации больного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	эпидемическим паротитом	
Б.	дифтерией	+
В.	корью	
Г.	столбняком	

9. В пароформалиновой камере одним из действующих агентов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	нашатырный спирт	
Б.	температура 100°C и выше	
В.	паровоздушная смесь	
Г.	температура 49-59°	+

10. В паровой камере одним из действующих агентов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	насыщенный водяной пар	+
Б.	ненасыщенный водяной пар	
В.	нашатырный спирт	

Г.	температура (49-59°C)	
----	-----------------------	--

11. Камерную обработку вещей проводят в очаге

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	туберкулеза	+
Б.	коклюша	
В.	менингококковой инфекции	
Г.	скарлатины	

12. Бактериологический контроль качества дезинфекции в отделении кишечных инфекций проводят на обнаружение в смывах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	золотистого стафилококка	
Б.	микобактерий туберкулёза	
В.	иерсиний	
Г.	кишечной палочки	+

13. Бактериологический контроль качества дезинфекции в отделении инфекций дыхательных путей проводят на обнаружение в смывах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	золотистого стафилококка	+
Б.	стрептококка	
В.	кишечной палочки	
Г.	синегнойной палочки	

14. Дезинфекция низкого уровня предполагает уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	+
Б.	всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор	
В.	всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор	
Г.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	

15. Дезинфекцией промежуточного уровня является уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	
Б.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	

В.	всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор	+
Г.	всех вирусов, включая возбудителей парентеральных гепатитов	

16. Дезинфекцией высокого уровня является уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор	+
Б.	большинства микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	
В.	всех вирусов, за исключением возбудителей парентеральных гепатитов	
Г.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	

17. Оснащение бригады, выезжающей в очаг чумы включает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	дезинфекционную укладку	
Б.	дезинсекционную укладку	
В.	набор для стерилизации	
Г.	дезинфекционную, дератизационную и дезинсекционную укладки	+

18. Физические методы дезинфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	кипячение	+
Б.	орошение дезинфекционными средствами	
В.	замачивание в дезинфицирующем растворе	
Г.	обработка аэрозолями	

19. При дезинфекции в очаге сибирской язвы предписано использовать защитный костюм:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	первого типа	
Б.	второго типа	+
В.	третьего типа	
Г.	четвертого типа	

20. Предметы, подлежащие дезинфекции в дезинфекционных камерах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	обувь	
Б.	уборочный инвентарь	
В.	мебель	

Г.	матрацы, одеяла, подушки, обувь	+
----	---------------------------------	---

21. Для контроля камерной дезинфекции используют следующие методы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	термический	
Б.	биологический	
В.	механический	
Г.	термический и биологический	+

22. Для дезинфекции мокроты в очагах туберкулеза применяют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	нитран	
Б.	ДГСГК	+
В.	формальдегид	
Г.	перекись водорода	

23. Основанием для расчета потребности дезинфицирующих средств в ЛПУ является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	количество коек и обрабатываемых объектов	
Б.	принцип проведения дезинфекции	
В.	количество койко-дней	
Г.	принцип проведения дезинфекции и количество койко-дней	+

24. При выполнении заключительной дезинфекции не обязательна камерная дезинфекция при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	дифтерия	
Б.	легочная форма лихорадки КУ	+
В.	брюшной тиф и паратифы	
Г.	туберкулез	

25. Заключительная дезинфекция обязательно включает в себя камерную дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию при:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	холере	
Б.	сыпном тифе	
В.	чуме	+
Г.	брюшном тифе	

26. Каким способом следует дезинфицировать постельные принадлежности и одежду больного:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	погрузить в раствор дезинфицирующего средства	
Б.	прокипятить	
В.	залить дезинфицирующим раствором	
Г.	подвергнуть камерной дезинфекции	+

27. Какими методами можно оперативно проконтролировать качество заключительной дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	визуально	
Б.	химическими индикаторами	
В.	визуально и химическими индикаторами	+
Г.	бактериологическим	

28. Укажите, кто назначает заключительную дезинфекцию в детском санатории при выявлении больного дизентерией:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	врач санатория	
Б.	врач-эпидемиолог	+
В.	врач-дезинфекционист	
Г.	врач-инфекционист	

29. Эпидемиологическое значение дезинфекции заключается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	в уничтожении переносчиков инфекционных заболеваний	
Б.	в уничтожении грызунов	
В.	в уничтожении всех видов микроорганизмов на объектах окружающей среды и в разработке эффективных средств уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	+
Г.	в уничтожении патогенных и условно патогенных микроорганизмов на путях передачи	

30. Основные требования, предъявляемые к дезинфектантам:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	высокая эффективность	+
Б.	стерильность	
В.	дешевизна	
Г.	наличие запаха	

31. В каких случаях применяется очаговая дезинфекция

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
А.	общежитие, из которого госпитализирован инфекционный больной	+
Б.	казарма, в которой предстоит размещение воинской части	
В.	общественные туалеты в период подъема заболеваемости в городе	
Г.	территориальная поликлиника в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом	

32. Выбор метода дезинфекции зависит от

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	материала, из которого сделан объект дезинфекции	
Б.	времени, которым располагает м/с	
В.	типа микроорганизмов, которых необходимо уничтожить	+
Г.	экономического положения ЛПУ	

33. Химические способы дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	аэрозольный	
Б.	воздушный	
В.	паровой	
Г.	аэрозольный и газовый	+

34. В качестве химических средств дезинфекции используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	соли тяжелых металлов	
Б.	фенол	
В.	гуанидины и спирты	+
Г.	спирты	

35. Физические факторы, используемые при камерном обеззараживании:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	формалин	
Б.	паро-воздушная смесь	
В.	хлорамин	
Г.	воздух, пар	+

36. В группу галоидсодержащих средств входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	хлорсодержащие и бромсодержащие	+
Б.	кислородсодержащие	
В.	кислоты	

Г.	спирты	
----	--------	--

37. К неорганическим хлорсодержащим средствам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	хлорамины	
Б.	хлорная известь	
В.	гипохлориты кальция и натрия	
Г.	хлорная известь и гипохлориты	+

38. К органическим хлорсодержащим средствам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	хлорамины	
Б.	хлорная известь	
В.	дихлоризоциануровая кислота	
Г.	хлорамины и дихлоризоциануровая кислота	+

39. Дезинфицирующие средства, относящиеся к группе гуанидинов:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	септодор	
Б.	аламинол	
В.	септодор, аламинол	
Г.	полисепт, фогуцид	+

40. Формальдегид можно нейтрализовать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	углекислым калием	
Б.	углекислым натрием	
В.	аммиаком	+
Г.	гидроксидом натрия	

41. Стерилизация предполагает уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	+
Б.	всех возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде	
В.	только вегетативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах	
Г.	только патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах	

42. Использованный одноразовый медицинский инструментарий следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	дезинфицировать и затем удалить как медицинские отходы	+

Б.	удалить вместе с бытовым мусором	
В.	прокипятить и отправить в мусорный контейнер	
Г.	обработать в автоклаве, затем выбросить с бытовым мусором	

43. Для обнаружения следов моющего средства на медицинском инструментарии используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	азопирамовую пробу	
Б.	биотест	
В.	пероксид-тест	
Г.	фенолфталеиновую пробу	+

44. Для обнаружения следов крови на медицинском инструментарии используют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	азопирамовую пробу	+
Б.	биотест	
В.	фенолфталеиновую пробу	
Г.	пероксид-тест	

45. Недостатком воздушной стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	длительная экспозиция	
Б.	коррозионное воздействие	
В.	возможность повреждения термолabileльных инструментов	+
Г.	необходимость упаковки изделий	

46. Недостатком паровой стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	коррозионное воздействие	+
Б.	длительная экспозиция	
В.	возможность повреждения термолabileльных инструментов	
Г.	невозможность стерилизации перевязочного материала	

47. Какой вид упаковки необходимо использовать непосредственно после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	биксы	
Б.	решетчатые емкости	+
В.	пленчатая упаковка	
Г.	без упаковки	

48. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 3 суток после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

А.	биксы	+
Б.	решетчатые емкости	
В.	пленчатая упаковка	
Г.	без упаковки	

49. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 20 суток после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	биксы	
Б.	решетчатые емкости	
В.	пленчатая упаковка	+
Г.	без упаковки	

50. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов в стерилизационных коробках при паровом способе стерилизации

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	24 часа	+
Б.	3 суток	
В.	12 часов	
Г.	10 суток	

51. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в стерилизационных коробках с фильтром:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	3 суток	
Б.	в таких условиях стерилизация не проводится	
В.	10 суток	
Г.	20 суток	+

52. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в двойной мягкой упаковке из бязи:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	3 суток	+
Б.	24 часа	
В.	10 суток	
Г.	20 суток	

53. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в пергаменте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	24 часа	
Б.	3 суток	+
В.	в таких условиях стерилизация не проводится	
Г.	10 суток	

54. Установите принадлежность различных видов изделий медицинского назначения к

критической категории

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	инструменты, используемые при операциях на стерильных тканях, полостях, сосудистой системе	+
Б.	предметы, контактирующие со слизистыми оболочками	
В.	предметы, контактирующие с неинтактной кожей	
Г.	предметы, контактирующие только с интактной кожей	

55. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат хирургические инструменты

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	критические	+
Б.	полукритические	
В.	некритические	
Г.	чистые	

56. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат подмышечные термометры

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	критические	
Б.	полукритические	
В.	некритические	+
Г.	чистые	

57. Медицинский инструментарий из коррозионно-неустойчивых материалов стерилизуют методом:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	паровым	+
Б.	воздушным	
В.	газовым	
Г.	гласперленовым	

58. Кто проводит предстерилизационную обработку медицинского инструментария в отделении:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	любые медицинские сестры	
Б.	дежурные медицинские сестры	
В.	специально выделенные лица	+
Г.	врачи	

59. Химическое вещество, применяемое для стерилизации изделий медицинского назначения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	перекись водорода	+

Б.	гипохлорит кальция	
В.	хлорная известь	
Г.	хлорамин Б	

60. Стерилизующим агентом при воздушном методе стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	сухой горячий воздух	+
Б.	водяной насыщенный пар	
В.	жидкое химическое вещество	
Г.	гамма-лучи	

61. Стерилизующим агентом при паровом методе стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	водяной насыщенный пар	+
Б.	сухой горячий воздух	
В.	жидкое химическое вещество	
Г.	гамма-лучи	

62. Для промышленной стерилизации изделий медицинского назначения применяют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	установки с радиоактивным источником излучения	+
Б.	воздушные стерилизаторы	
В.	гласперленовые стерилизаторы	
Г.	растворы химических веществ	

63. Для химической стерилизации могут применяться только дезинфицирующие средства, обладающие действием

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	фунгицидным	
Б.	вирулицидным	
В.	спороцидным	+
Г.	бактерицидным	

64. Целью предстерилизационной подготовки (дезинфекция + предстерилизационная очистка) изделий медицинского назначения является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	удаление белковых (в том числе кровяных) и жировых загрязнений	+
Б.	уничтожение условно-патогенных микроорганизмов	
В.	удаление всех возбудителей инфекционных заболеваний	
Г.	уничтожение спор	

65. Стерилизация обеспечивает гибель:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	вегетативных и споровых форм патогенных микроорганизмов	

Б.	вегетативных форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	
В.	споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	
Г.	вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	+

66. Стерилизация в сухожаровом шкафу при температуре 180°C проводится в течении:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	60 минут	+
Б.	90 минут	
В.	120 минут	
Г.	30 минут	

67. Выбор метода стерилизации зависит от:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	конфигурации изделия	
Б.	степени загрязненности изделия	
В.	особенностей стерилизуемого изделия	+
Г.	формы изделия	

68. Какие инструменты стерилизуются в сухожаровом шкафу?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ватные шарики	
Б.	зонд, шприц	
В.	зеркало, пинцет	
Г.	пинцет, зонд	+

69. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	120 °C — 1,1 атм. — 45 мин	+
Б.	132 °C — 2,0 атм. — 20 мин	
В.	160 °C — 180 мин	
Г.	180 °C — 60 мин	

70. Сухожаровая стерилизация предназначена для

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	шовного материала	
Б.	перевязочного материала	
В.	цельнометаллических инструментов	+
Г.	ватных валиков	

71. Под дезинсекцией понимают комплекс мероприятий, направленных на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	управление популяциями членистоногих и их уничтожение	+

Б.	управление популяциями грызунов и их уничтожение	
В.	уничтожение в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
Г.	уничтожение в организме членистоногих патогенных микроорганизмов	

72. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	чуме	+
Б.	сибирской язве	
В.	лептоспирозе	
Г.	бруцеллезе	

73. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	бешенстве	
Б.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	
В.	клещевом боррелиозе	+
Г.	лептоспирозе	

74. Действие ларвицидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	личинки	+
Б.	яйца	
В.	имаго	
Г.	нимфы	

75. Действие овоцидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	имаго	
Б.	нимфы	
В.	личинки	
Г.	яйца	+

76. Период времени, через который повторяют обработку педикулицидами в случае необходимости, составляет (день)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	7-10	+
Б.	2-3	
В.	5-6	
Г.	14	

77. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	фумиганты	
Б.	пиретроиды	+
В.	акарициды	
Г.	пестициды	

78. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	карбаматы	+
Б.	фенолы	
В.	гуанидины	
Г.	альдегиды	

79. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	фосфорорганические соединения	+
Б.	четвертичные аммониевые соединения	
В.	производные фенола	
Г.	кислородсодержащие соединения	

80. Препаратами для отпугивания членистоногих являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	аттрактанты	
Б.	дезинфектанты	
В.	ратициды	
Г.	репелленты	+

81. Препаратами, привлекающими насекомых, являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	аттрактанты	+
Б.	репелленты	
В.	дезинфектанты	
Г.	ратициды	

82. К формам истребительной дезинсекции относят

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
А.	текущую и заключительную	
Б.	профилактическую и текущую	
В.	поселковую и полевую	+
Г.	плановую и по показаниям	

83. По форме истребительная дезинсекция бывает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	сплошной и выборочной	+
Б.	текущей и заключительной	
В.	профилактической и текущей	
Г.	плановой и по показаниям	

84. Иксодовые клещи являются специфическими переносчиками возбудителей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	крымской геморрагической лихорадки	+
Б.	желтой лихорадки	
В.	лихорадки Эбола	
Г.	лихорадки Ласса	

85. Комары являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	чумы	
Б.	лихорадки Денге	+
В.	туляремии	
Г.	лихорадки Эбола	

86. Москиты являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	кожного и висцерального лейшманиоза	+
Б.	лихорадки Денге	
В.	лихорадки Марбург	
Г.	крымской геморрагической лихорадки	

87. К биологическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	использование естественных врагов членистоногих	+
Б.	применение защитных сеток	
В.	применение репеллентов	
Г.	использование аттрактантов	

88. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через пищеварительную систему, называют

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
А.	аттрактантами	
Б.	фумигантами	
В.	контактными	
Г.	кишечными	+

89. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через дыхательные пути, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	фумигантами	
Б.	аттрактантами	
В.	репеллентами	
Г.	кишечными	+

90. Комплекс предупредительных мероприятий по борьбе со вшами включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	плановые осмотры организованных групп населения	+
Б.	уничтожение вшей на теле человека	
В.	уничтожение вшей в белье, одежде	
Г.	камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа	

91. К химическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	применение репеллентов	+
Б.	использование естественных врагов насекомых	
В.	использование липкой бумаги	
Г.	применение ловушек	

92. К механическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	применение аэрозольных баллонов	
Б.	использование регуляторов развития насекомых	
В.	применение ловушек	+
Г.	использование аттрактантов	

93. Мероприятия в очаге педикулеза включают

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	медицинское наблюдение за контактными в течение 1 месяца	+
Б.	плановую очистку от мусора населенных пунктов	
В.	акарицидную обработку населенных пунктов	
Г.	санитарно-паразитологический контроль качества питьевой воды	

94. При дезинсекции вещей в пароформалиновой камере используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	паровоздушную смесь	
Б.	пары формалина	
В.	паровоздушную смесь и пары формалин	+
Г.	горячий пар	

95. Основные методы дезинсекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	опрыскивание, опыливание	
Б.	сжигание, кипячение, проглаживание	
В.	химический, физический, биологический	+
Г.	камерный с применением сухого горячего воздуха, водяного пара	

96. Укажите характер воздействия группы инсектицидов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	уничтожение насекомых	+
Б.	задерживают развитие насекомых	
В.	привлекают насекомых	
Г.	отпугивают насекомых	

97. Укажите характер воздействия группы репеллентов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	уничтожение насекомых	
Б.	задерживают развитие насекомых	
В.	привлекают насекомых	
Г.	отпугивают насекомых	+

98. Укажите характер воздействия группы аттрактантов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	уничтожение насекомых	
Б.	задерживают развитие насекомых	
В.	привлекают насекомых	+
Г.	отпугивают насекомых	

99. При сыпном тифе дезинсекционные мероприятия направлены в отношении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	вшей	+
Б.	блох	
В.	чесоточных клещей	
Г.	клопов	

100. Дезинсекция является профилактическим мероприятием, предупреждающим заражение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	трихоцефалезом	
Б.	эхинококкозом	
В.	диروفилляриозом	+
Г.	аскаридозом	

101. Под дератизацией понимают научно обоснованный подбор методов и средств

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения	+
Б.	по уничтожению в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
В.	по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	
Г.	в целях управления популяциями членистоногих и технология их уничтожения	

102. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	бруцеллезе	
Б.	малярии	
В.	туляремии	+
Г.	аскаридозе	

103. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	+
Б.	описторхозе	
В.	лихорадке Западного Нила	
Г.	бруцеллезе	

104. Химическими средствами для уничтожения грызунов являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	инсектициды	
Б.	родентициды	+
В.	ларвициды	
Г.	акарициды	

105. Целью проведения санитарно-технических дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	+
Б.	уничтожение грызунов	
В.	уничтожение членистоногих	
Г.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

106. Приманочный способ дератизации позволяет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	поддерживать низкий уровень численности грызунов на объекте	+
Б.	прекратить эпизоотический процесс	
В.	полностью очистить объект от грызунов	
Г.	предотвратить попадание грызунов на эпидемиологически значимые объекты	

107. Целью проведения истребительных дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	уничтожение кровососущих членистоногих	
Б.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
В.	уничтожение грызунов	+
Г.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

108. Целью проведения санитарно-гигиенических дератизационных мероприятий является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	поддержание чистоты на дворовых территориях	+
Б.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
В.	уничтожение кровососущих членистоногих	
Г.	уничтожение грызунов	

109. К истребительной дератизации относят применение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ратицидов	+
Б.	репеллентов	
В.	аттрактантов	
Г.	акарицидов	

110. К физическим средствам дератизации относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
------------------------	------------------	----------------------

А.	сальмонеллы	
Б.	капканы	
В.	ионизирующую радиацию	
Г.	ультразвук	+

111. Очаговая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	эпизодически	+
Б.	1-2 раза в год	
В.	на протяжении всего года	
Г.	3 раза в год	

112. Сплошная систематическая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	эпизодически	
Б.	1-2 раза в год	+
В.	на протяжении всего года	
Г.	3 раза в год	

113. Процесс дератизации делится на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	5 этапов	
Б.	3 этапа	+
В.	2 этапа	
Г.	6 этапов	

114. Учет относительной численности грызунов проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	2 раза в год	+
Б.	4 раза в год	
В.	ежемесячно	
Г.	3 раза в год	

115. Самый эффективный метод борьбы с грызунами:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	биологический	
Б.	химический	+
В.	механический	
Г.	физический	

116. Кратность проведения дератизации на эпидемиологически значимых объектах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ежеквартально	
Б.	1 раз в месяц	+
В.	не менее 3-х раз в год	
Г.	2 раза в месяц	

117. Следует отдавать предпочтение при проведении дератизации:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	родентицидам острого действия	
Б.	родентицидам хронического действия	+
В.	родентицидам растительного происхождения	
Г.	фумигантам	

118. Проводят относительный учет численности грызунов в населенных пунктах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	не реже 1 раза в месяц	
Б.	1 раз в квартал	
В.	2 раза в месяц	
Г.	2 раза в год в период их размножения (в марте-апреле, в октябре-ноябре);	+

119. Основное значение в профилактике псевдотуберкулеза принадлежит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям	+
Б.	вакцинации населения	
В.	флюорографическому обследованию населения	
Г.	вакцинации сельскохозяйственных животных	

120. Неспецифическая профилактика туляремии включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	проведение дератизации и дезинсекции с целью сокращения численности грызунов и переносчиков	+
Б.	антибиотикопрофилактику лиц, контактировавших с больными туляремией	
В.	текущую дезинфекцию в очаге	
Г.	заключительную дезинфекцию в очаге	

121. Дезинфекция – это удаление и (или) уничтожение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	возбудителей инфекционных болезней из организма больного человека	
Е.	всех микроорганизмов с объектов внешней среды	
Ж.	возбудителей инфекционных болезней с окружающих человека объектов внешней среды	+
З.	сапрофитической микрофлоры на поверхности кожных покровов человека	

122. Необходимость дезинфекции при различных инфекционных заболеваниях определяется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	характером путей передачи	
Е.	особенностями факторов передачи	
Ж.	типом механизма передачи	
З.	устойчивостью возбудителя во внешней среде	+

123. Профилактическую дезинфекцию проводят в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	помещениях железнодорожного вокзала	+
Е.	квартире хронического носителя брюшнотифозных бактерий	
Ж.	детском саду при вспышке шигеллеза	
З.	квартире больного дифтерией после его госпитализации	

124. Профилактическую дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	при наличии источника возбудителя инфекции в детском организованном коллективе	
Е.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	
Ж.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	
З.	при возможности распространения инфекционных болезней независимо от выявления инфекционных больных	+

125. Текущую дезинфекцию в квартире больного шигеллезом проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	члены семьи больного	+
Е.	лечащие врачи	
Ж.	участковые медицинские сестры	

З.	работники дезинфекционной службы	
----	----------------------------------	--

126. Заключительную дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	+
Е.	при наличии в доме источника возбудителя инфекции	
Ж.	при возможности распространения инфекционных болезней, независимо от выявления инфекционных больных	
З.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	

127. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний проводится после

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	удаления источника возбудителя инфекции из эпидемического очага	+
Е.	завершения эпидемиологического обследования очага	
Ж.	постановки заключительного диагноза	
З.	этиологической расшифровки заболевания	

128. Заключительная дезинфекция показана в квартире после госпитализации больного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	эпидемическим паротитом	
Е.	дифтерией	+
Ж.	корью	
З.	столбняком	

129. В пароформалиновой камере одним из действующих агентов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	нашатырный спирт	
Е.	температура 100°C и выше	
Ж.	паровоздушная смесь	
З.	температура 49-59°	+

130. В паровой камере одним из действующих агентов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	насыщенный водяной пар	+
Е.	ненасыщенный водяной пар	
Ж.	нашатырный спирт	
З.	температура (49-59°C)	

131. Камерную обработку вещей проводят в очаге

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	туберкулеза	+
Е.	коклюша	
Ж.	менингококковой инфекции	
З.	скарлатины	

132. Бактериологический контроль качества дезинфекции в отделении кишечных инфекций проводят на обнаружение в смывах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	золотистого стафилококка	
Е.	микобактерий туберкулёза	
Ж.	иерсиний	
З.	кишечной палочки	+

133. Бактериологический контроль качества дезинфекции в отделении инфекций дыхательных путей проводят на обнаружение в смывах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	золотистого стафилококка	+
Е.	стрептококка	
Ж.	кишечной палочки	
З.	синегнойной палочки	

134. Дезинфекция низкого уровня предполагает уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	+
Е.	всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор	
Ж.	всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор	
З.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	

135. Дезинфекцией промежуточного уровня является уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	
Е.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	
Ж.	всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор	+

3.	всех вирусов, включая возбудителей парентеральных гепатитов	
----	---	--

136. Дезинфекцией высокого уровня является уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор	+
Е.	большинства микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	
Ж.	всех вирусов, за исключением возбудителей парентеральных гепатитов	
З.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	

137. Оснащение бригады, выезжающей в очаг чумы включает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	дезинфекционную укладку	
Е.	дезинсекционную укладку	
Ж.	набор для стерилизации	
З.	дезинфекционную, дератизационную и дезинсекционную укладки	+

138. Физические методы дезинфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	кипячение	+
Е.	орошение дезинфекционными средствами	
Ж.	замачивание в дезинфицирующем растворе	
З.	обработка аэрозолями	

139. При дезинфекции в очаге сибирской язвы предписано использовать защитный костюм:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	первого типа	
Е.	второго типа	+
Ж.	третьего типа	
З.	четвертого типа	

140. Предметы, подлежащие дезинфекции в дезинфекционных камерах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	обувь	
Е.	уборочный инвентарь	
Ж.	мебель	
З.	матрацы, одеяла, подушки, обувь	+

141. Для контроля камерной дезинфекции используют следующие методы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	термический	
Е.	биологический	
Ж.	механический	
З.	термический и биологический	+

142. Для дезинфекции мокроты в очагах туберкулеза применяют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	нитран	
Е.	ДГСГК	+
Ж.	формальдегид	
З.	перекись водорода	

143. Основанием для расчета потребности дезинфицирующих средств в ЛПУ является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	количество коек и обрабатываемых объектов	
Е.	принцип проведения дезинфекции	
Ж.	количество койко-дней	
З.	принцип проведения дезинфекции и количество койко-дней	+

144. При выполнении заключительной дезинфекции не обязательна камерная дезинфекция при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	дифтерия	
Е.	легочная форма лихорадки КУ	+
Ж.	брюшной тиф и паратифы	
З.	туберкулез	

145. Заключительная дезинфекция обязательно включает в себя камерную дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию при:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	холере	
Е.	сыпном тифе	
Ж.	чуме	+
З.	брюшном тифе	

146. Каким способом следует дезинфицировать постельные принадлежности и одежду больного:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	погрузить в раствор дезинфицирующего средства	
Е.	прокипятить	
Ж.	залить дезинфицирующим раствором	
З.	подвергнуть камерной дезинфекции	+

147. Какими методами можно оперативно проконтролировать качество заключительной дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	визуально	
Е.	химическими индикаторами	
Ж.	визуально и химическими индикаторами	+
З.	бактериологическим	

148. Укажите, кто назначает заключительную дезинфекцию в детском санатории при выявлении больного дизентерией:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	врач санатория	
Е.	врач-эпидемиолог	+
Ж.	врач-дезинфекционист	
З.	врач-инфекционист	

149. Эпидемиологическое значение дезинфекции заключается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	в уничтожении переносчиков инфекционных заболеваний	
Е.	в уничтожении грызунов	
Ж.	в уничтожении всех видов микроорганизмов на объектах окружающей среды и в разработке эффективных средств уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	+
З.	в уничтожении патогенных и условно патогенных микроорганизмов на путях передачи	

150. Основные требования, предъявляемые к дезинфектантам:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	высокая эффективность	+
Е.	стерильность	
Ж.	дешевизна	
З.	наличие запаха	

151. В каких случаях применяется очаговая дезинфекция

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
Д.	общежитие, из которого госпитализирован инфекционный больной	+
Е.	казарма, в которой предстоит размещение воинской части	
Ж.	общественные туалеты в период подъема заболеваемости в городе	
З.	территориальная поликлиника в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом	

152. Выбор метода дезинфекции зависит от

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	материала, из которого сделан объект дезинфекции	
Е.	времени, которым располагает м/с	
Ж.	типа микроорганизмов, которых необходимо уничтожить	+
З.	экономического положения ЛПУ	

153. Химические способы дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	аэрозольный	
Е.	воздушный	
Ж.	паровой	
З.	аэрозольный и газовый	+

154. В качестве химических средств дезинфекции используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	соли тяжелых металлов	
Е.	фенол	
Ж.	гуанидины и спирты	+
З.	спирты	

155. Физические факторы, используемые при камерном обеззараживании:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	формалин	
Е.	паро-воздушная смесь	
Ж.	хлорамин	
З.	воздух, пар	+

156. В группу галоидсодержащих средств входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	хлорсодержащие и бромсодержащие	+
Е.	кислородсодержащие	
Ж.	кислоты	

З.	спирты	
----	--------	--

157. К неорганическим хлорсодержащим средствам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	хлорамины	
Е.	хлорная известь	
Ж.	гипохлориты кальция и натрия	
З.	хлорная известь и гипохлориты	+

158. К органическим хлорсодержащим средствам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	хлорамины	
Е.	хлорная известь	
Ж.	дихлоризоциануровая кислота	
З.	хлорамины и дихлоризоциануровая кислота	+

159. Дезинфицирующие средства, относящиеся к группе гуанидинов:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	септодор	
Е.	аламинол	
Ж.	септодор, аламинол	
З.	полисепт, фогуцид	+

160. Формальдегид можно нейтрализовать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	углекислым калием	
Е.	углекислым натрием	
Ж.	аммиаком	+
З.	гидроксидом натрия	

161. Стерилизация предполагает уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	+
Е.	всех возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде	
Ж.	только вегетативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах	
З.	только патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах	

162. Использованный одноразовый медицинский инструментарий следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	дезинфицировать и затем удалить как медицинские отходы	+

Е.	удалить вместе с бытовым мусором	
Ж.	прокипятить и отправить в мусорный контейнер	
З.	обработать в автоклаве, затем выбросить с бытовым мусором	

163. Для обнаружения следов моющего средства на медицинском инструментарии используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	азопирамовую пробу	
Е.	биотест	
Ж.	пероксид-тест	
З.	фенолфталеиновую пробу	+

164. Для обнаружения следов крови на медицинском инструментарии используют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	азопирамовую пробу	+
Е.	биотест	
Ж.	фенолфталеиновую пробу	
З.	пероксид-тест	

165. Недостатком воздушной стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	длительная экспозиция	
Е.	коррозионное воздействие	
Ж.	возможность повреждения термолabileльных инструментов	+
З.	необходимость упаковки изделий	

166. Недостатком паровой стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	коррозионное воздействие	+
Е.	длительная экспозиция	
Ж.	возможность повреждения термолabileльных инструментов	
З.	невозможность стерилизации перевязочного материала	

167. Какой вид упаковки необходимо использовать непосредственно после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	биксы	
Е.	решетчатые емкости	+
Ж.	пленчатая упаковка	
З.	без упаковки	

168. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 3 суток после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	биксы	+
Е.	решетчатые емкости	
Ж.	пленчатая упаковка	
З.	без упаковки	

169. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 20 суток после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	биксы	
Е.	решетчатые емкости	
Ж.	пленчатая упаковка	+
З.	без упаковки	

170. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов в стерилизационных коробках при паровом способе стерилизации

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	24 часа	+
Е.	3 суток	
Ж.	12 часов	
З.	10 суток	

171. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в стерилизационных коробках с фильтром:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	3 суток	
Е.	в таких условиях стерилизация не проводится	
Ж.	10 суток	
З.	20 суток	+

172. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в двойной мягкой упаковке из бязи:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	3 суток	+
Е.	24 часа	
Ж.	10 суток	
З.	20 суток	

173. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в пергаменте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	24 часа	
Е.	3 суток	+

Ж.	в таких условиях стерилизация не проводится	
З.	10 суток	

174. Установите принадлежность различных видов изделий медицинского назначения к критической категории

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	инструменты, используемые при операциях на стерильных тканях, полостях, сосудистой системе	+
Е.	предметы, контактирующие со слизистыми оболочками	
Ж.	предметы, контактирующие с неинтактной кожей	
З.	предметы, контактирующие только с интактной кожей	

175. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат хирургические инструменты

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	критические	+
Е.	полукритические	
Ж.	некритические	
З.	чистые	

176. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат подмышечные термометры

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	критические	
Е.	полукритические	
Ж.	некритические	+
З.	чистые	

177. Медицинский инструментарий из коррозионно-неустойчивых материалов стерилизуют методом:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	паровым	+
Е.	воздушным	
Ж.	газовым	
З.	гласперленовым	

178. Кто проводит предстерилизационную обработку медицинского инструментария в отделении:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	любые медицинские сестры	
Е.	дежурные медицинские сестры	
Ж.	специально выделенные лица	+
З.	врачи	

179. Химическое вещество, применяемое для стерилизации изделий медицинского назначения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	перекись водорода	+
Е.	гипохлорит кальция	
Ж.	хлорная известь	
З.	хлорамин Б	

180. Стерилизующим агентом при воздушном методе стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	сухой горячий воздух	+
Е.	водяной насыщенный пар	
Ж.	жидкое химическое вещество	
З.	гамма-лучи	

181. Стерилизующим агентом при паровом методе стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	водяной насыщенный пар	+
Е.	сухой горячий воздух	
Ж.	жидкое химическое вещество	
З.	гамма-лучи	

182. Для промышленной стерилизации изделий медицинского назначения применяют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	установки с радиоактивным источником излучения	+
Е.	воздушные стерилизаторы	
Ж.	гласперленовые стерилизаторы	
З.	растворы химических веществ	

183. Для химической стерилизации могут применяться только дезинфицирующие средства, обладающие действием

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	фунгицидным	
Е.	вирулицидным	
Ж.	спороцидным	+
З.	бактерицидным	

184. Целью предстерилизационной подготовки (дезинфекция + предстерилизационная очистка) изделий медицинского назначения является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	удаление белковых (в том числе кровяных) и жировых загрязнений	+
Е.	уничтожение условно-патогенных микроорганизмов	
Ж.	удаление всех возбудителей инфекционных заболеваний	
З.	уничтожение спор	

185. Стерилизация обеспечивает гибель:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	вегетативных и споровых форм патогенных микроорганизмов	
Е.	вегетативных форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	
Ж.	споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	
З.	вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	+

186. Стерилизация в сухожаровом шкафу при температуре 180°C проводится в течении:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	60 минут	+
Е.	90 минут	
Ж.	120 минут	
З.	30 минут	

187. Выбор метода стерилизации зависит от:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	конфигурации изделия	
Е.	степени загрязненности изделия	
Ж.	особенностей стерилизуемого изделия	+
З.	формы изделия	

188. Какие инструменты стерилизуются в сухожаровом шкафу?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	ватные шарики	
Е.	зонд, шприц	
Ж.	зеркало, пинцет	
З.	пинцет, зонд	+

189. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	120 °С — 1,1 атм. — 45 мин	+
Е.	132 °С — 2,0 атм. — 20 мин	
Ж.	160 °С — 180 мин	
З.	180 °С — 60 мин	

190. Сухожаровая стерилизация предназначена для

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	шовного материала	
Е.	перевязочного материала	
Ж.	цельнометаллических инструментов	+
З.	ватных валиков	

191. Под дезинсекцией понимают комплекс мероприятий, направленных на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	управление популяциями членистоногих и их уничтожение	+
Е.	управление популяциями грызунов и их уничтожение	
Ж.	уничтожение в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
З.	уничтожение в организме членистоногих патогенных микроорганизмов	

192. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	чуме	+
Е.	сибирской язве	
Ж.	лептоспирозе	
З.	бруцеллезе	

193. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	бешенстве	
Е.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	
Ж.	клещевом боррелиозе	+
З.	лептоспирозе	

194. Действие ларвицидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	личинки	+
Е.	яйца	
Ж.	имаго	
З.	нимфы	

195. Действие овоцидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	имаго	
Е.	нимфы	
Ж.	личинки	
З.	яйца	+

196. Период времени, через который повторяют обработку педикулицидами в случае необходимости, составляет (день)

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
Д.	7-10	+
Е.	2-3	
Ж.	5-6	
З.	14	

197. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	фумиганты	
Е.	пиретроиды	+
Ж.	акарициды	
З.	пестициды	

198. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	карбаматы	+
Е.	фенолы	
Ж.	гуанидины	
З.	альдегиды	

199. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	фосфорорганические соединения	+
Е.	четвертичные аммониевые соединения	
Ж.	производные фенола	
З.	кислородсодержащие соединения	

200. Препаратами для отпугивания членистоногих являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	аттрактанты	
Е.	дезинфектанты	
Ж.	ратициды	
З.	репелленты	+

201. Препаратами, привлекающими насекомых, являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	аттрактанты	+

Е.	репелленты	
Ж.	дезинфектанты	
З.	ратициды	

202. К формам истребительной дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	текущую и заключительную	
Е.	профилактическую и текущую	
Ж.	поселковую и полевую	+
З.	плановую и по показаниям	

203. По форме истребительная дезинсекция бывает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	сплошной и выборочной	+
Е.	текущей и заключительной	
Ж.	профилактической и текущей	
З.	плановой и по показаниям	

204. Иксодовые клещи являются специфическими переносчиками возбудителей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	крымской геморрагической лихорадки	+
Е.	желтой лихорадки	
Ж.	лихорадки Эбола	
З.	лихорадки Ласса	

205. Комары являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	чумы	
Е.	лихорадки Денге	+
Ж.	туляремии	
З.	лихорадки Эбола	

206. Москиты являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	кожного и висцерального лейшманиоза	+
Е.	лихорадки Денге	
Ж.	лихорадки Марбург	
З.	крымской геморрагической лихорадки	

207. К биологическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	использование естественных врагов членистоногих	+
Е.	применение защитных сеток	
Ж.	применение репеллентов	

З.	использование аттрактантов	
----	----------------------------	--

208. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через пищеварительную систему, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	аттрактантами	
Е.	фумигантами	
Ж.	контактными	
З.	кишечными	+

209. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через дыхательные пути, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	фумигантами	
Е.	аттрактантами	
Ж.	репеллентами	
З.	кишечными	+

210. Комплекс предупредительных мероприятий по борьбе со вшами включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	плановые осмотры организованных групп населения	+
Е.	уничтожение вшей на теле человека	
Ж.	уничтожение вшей в белье, одежде	
З.	камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа	

211. К химическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	применение репеллентов	+
Е.	использование естественных врагов насекомых	
Ж.	использование липкой бумаги	
З.	применение ловушек	

212. К механическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	применение аэрозольных баллонов	
Е.	использование регуляторов развития насекомых	
Ж.	применение ловушек	+
З.	использование аттрактантов	

213. Мероприятия в очаге педикулеза включают

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
Д.	медицинское наблюдение за контактными в течение 1 месяца	+
Е.	плановую очистку от мусора населенных пунктов	
Ж.	акарицидную обработку населенных пунктов	
З.	санитарно-паразитологический контроль качества питьевой воды	

214. При дезинсекции вещей в пароформалиновой камере используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	паровоздушную смесь	
Е.	пары формалина	
Ж.	паровоздушную смесь и пары формалин	+
З.	горячий пар	

215. Основные методы дезинсекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	опрыскивание, опыливание	
Е.	сжигание, кипячение, проглаживание	
Ж.	химический, физический, биологический	+
З.	камерный с применением сухого горячего воздуха, водяного пара	

216. Укажите характер воздействия группы инсектицидов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	уничтожение насекомых	+
Е.	задерживают развитие насекомых	
Ж.	привлекают насекомых	
З.	отпугивают насекомых	

217. Укажите характер воздействия группы репеллентов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	уничтожение насекомых	
Е.	задерживают развитие насекомых	
Ж.	привлекают насекомых	
З.	отпугивают насекомых	+

218. Укажите характер воздействия группы аттрактантов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	уничтожение насекомых	
Е.	задерживают развитие насекомых	
Ж.	привлекают насекомых	+
З.	отпугивают насекомых	

219. При сыпном тифе дезинсекционные мероприятия направлены в отношении

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
Д.	вшей	+
Е.	блох	
Ж.	чесоточных клещей	
З.	клопов	

220. Дезинсекция является профилактическим мероприятием, предупреждающим заражение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	трихоцефалезом	
Е.	эхинококкозом	
Ж.	диروفилляриозом	+
З.	аскаридозом	

221. Под дератизацией понимают научно обоснованный подбор методов и средств

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения	+
Е.	по уничтожению в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
Ж.	по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	
З.	в целях управления популяциями членистоногих и технология их уничтожения	

222. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	бруцеллезе	
Е.	малярии	
Ж.	туляремии	+
З.	аскаридозе	

223. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	+
Е.	описторхозе	
Ж.	лихорадке Западного Нила	
З.	бруцеллезе	

224. Химическими средствами для уничтожения грызунов являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
------------------------	------------------	----------------------

Д.	инсектициды	
Е.	родентициды	+
Ж.	ларвициды	
З.	акарициды	

225. Целью проведения санитарно-технических дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	+
Е.	уничтожение грызунов	
Ж.	уничтожение членистоногих	
З.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

226. Приманочный способ дератизации позволяет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	поддерживать низкий уровень численности грызунов на объекте	+
Е.	прекратить эпизоотический процесс	
Ж.	полностью очистить объект от грызунов	
З.	предотвратить попадание грызунов на эпидемиологически значимые объекты	

227. Целью проведения истребительных дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	уничтожение кровососущих членистоногих	
Е.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
Ж.	уничтожение грызунов	+
З.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

228. Целью проведения санитарно-гигиенических дератизационных мероприятий является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	поддержание чистоты на дворовых территориях	+
Е.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
Ж.	уничтожение кровососущих членистоногих	
З.	уничтожение грызунов	

229. К истребительной дератизации относят применение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	ратицидов	+
Е.	репеллентов	
Ж.	аттрактантов	
З.	акарицидов	

230. К физическим средствам дератизации относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	сальмонеллы	
Е.	капканы	
Ж.	ионизирующую радиацию	
З.	ультразвук	+

231. Очаговая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	эпизодически	+
Е.	1-2 раза в год	
Ж.	на протяжении всего года	
З.	3 раза в год	

232. Сплошная систематическая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	эпизодически	
Е.	1-2 раза в год	+
Ж.	на протяжении всего года	
З.	3 раза в год	

233. Процесс дератизации делится на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	5 этапов	
Е.	3 этапа	+
Ж.	2 этапа	
З.	6 этапов	

234. Учет относительной численности грызунов проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	2 раза в год	+
Е.	4 раза в год	
Ж.	ежемесячно	
З.	3 раза в год	

235. Самый эффективный метод борьбы с грызунами:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
------------------------	------------------	----------------------

Д.	биологический	
Е.	химический	+
Ж.	механический	
З.	физический	

236. Кратность проведения дератизации на эпидемиологически значимых объектах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	ежеквартально	
Е.	1 раз в месяц	+
Ж.	не менее 3-х раз в год	
З.	2 раза в месяц	

237. Следует отдавать предпочтение при проведении дератизации:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	родентицидам острого действия	
Е.	родентицидам хронического действия	+
Ж.	родентицидам растительного происхождения	
З.	фумигантам	

238. Проводят относительный учет численности грызунов в населенных пунктах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	не реже 1 раза в месяц	
Е.	1 раз в квартал	
Ж.	2 раза в месяц	
З.	2 раза в год в период их размножения (в марте-апреле, в октябре-ноябре);	+

239. Основное значение в профилактике псевдотуберкулеза принадлежит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям	+
Е.	вакцинации населения	
Ж.	флюорографическому обследованию населения	
З.	вакцинации сельскохозяйственных животных	

240. Неспецифическая профилактика туляремии включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	проведение дератизации и дезинсекции с целью сокращения численности грызунов и переносчиков	+
Е.	антибиотикопрофилактику лиц, контактировавших с больными туляремией	

Ж.	текущую дезинфекцию в очаге	
З.	заключительную дезинфекцию в очаге	

241. Под дезинсекцией понимают комплекс мероприятий, направленных на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	управление популяциями членистоногих и их уничтожение	+
К.	управление популяциями грызунов и их уничтожение	
Л.	уничтожение в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
М.	уничтожение в организме членистоногих патогенных микроорганизмов	

242. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	чуме	+
К.	сибирской язве	
Л.	лептоспирозе	
М.	бруцеллезе	

243. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	бешенстве	
К.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	
Л.	клещевом боррелиозе	+
М.	лептоспирозе	

244. Действие ларвицидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	личинки	+
К.	яйца	
Л.	имаго	
М.	нимфы	

245. Действие овоцидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	имаго	
К.	нимфы	
Л.	личинки	
М.	яйца	+

246. Период времени, через который повторяют обработку педикулицидами в случае необходимости, составляет (день)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	7-10	+
К.	2-3	
Л.	5-6	
М.	14	

247. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	фумиганты	
К.	пиретроиды	+
Л.	акарициды	
М.	пестициды	

248. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	карбаматы	+
К.	фенолы	
Л.	гуанидины	
М.	альдегиды	

249. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	фосфорорганические соединения	+
К.	четвертичные аммониевые соединения	
Л.	производные фенола	
М.	кислородсодержащие соединения	

250. Препаратами для отпугивания членистоногих являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	аттрактанты	
К.	дезинфектанты	
Л.	ратициды	
М.	репелленты	+

251. Препаратами, привлекающими насекомых, являются

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
И.	аттрактанты	+
К.	репелленты	
Л.	дезинфектанты	
М.	ратициды	

252. К формам истребительной дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	текущую и заключительную	
К.	профилактическую и текущую	
Л.	поселковую и полевую	+
М.	плановую и по показаниям	

253. По форме истребительная дезинсекция бывает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	сплошной и выборочной	+
К.	текущей и заключительной	
Л.	профилактической и текущей	
М.	плановой и по показаниям	

254. Иксодовые клещи являются специфическими переносчиками возбудителей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	крымской геморрагической лихорадки	+
К.	желтой лихорадки	
Л.	лихорадки Эбола	
М.	лихорадки Ласса	

255. Комары являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	чумы	
К.	лихорадки Денге	+
Л.	туляремии	
М.	лихорадки Эбола	

256. Москиты являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	кожного и висцерального лейшманиоза	+
К.	лихорадки Денге	
Л.	лихорадки Марбург	
М.	крымской геморрагической лихорадки	

257. К биологическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

И.	использование естественных врагов членистоногих	+
К.	применение защитных сеток	
Л.	применение репеллентов	
М.	использование аттрактантов	

258. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через пищеварительную систему, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	аттрактантами	
К.	фумигантами	
Л.	контактными	
М.	кишечными	+

259. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через дыхательные пути, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	фумигантами	
К.	аттрактантами	
Л.	репеллентами	
М.	кишечными	+

260. Комплекс предупредительных мероприятий по борьбе со вшами включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	плановые осмотры организованных групп населения	+
К.	уничтожение вшей на теле человека	
Л.	уничтожение вшей в белье, одежде	
М.	камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа	

261. К химическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	применение репеллентов	+
К.	использование естественных врагов насекомых	
Л.	использование липкой бумаги	
М.	применение ловушек	

262. К механическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	применение аэрозольных баллонов	
К.	использование регуляторов развития насекомых	
Л.	применение ловушек	+
М.	использование аттрактантов	

263. Мероприятия в очаге педикулеза включают

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	медицинское наблюдение за контактными в течение 1 месяца	+
К.	плановую очистку от мусора населенных пунктов	
Л.	акарицидную обработку населенных пунктов	
М.	санитарно-паразитологический контроль качества питьевой воды	

264. При дезинсекции вещей в пароформалиновой камере используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	паровоздушную смесь	
К.	пары формалина	
Л.	паровоздушную смесь и пары формалин	+
М.	горячий пар	

265. Основные методы дезинсекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	опрыскивание, опыливание	
К.	сжигание, кипячение, проглаживание	
Л.	химический, физический, биологический	+
М.	камерный с применением сухого горячего воздуха, водяного пара	

266. Укажите характер воздействия группы инсектицидов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	уничтожение насекомых	+
К.	задерживают развитие насекомых	
Л.	привлекают насекомых	
М.	отпугивают насекомых	

267. Укажите характер воздействия группы репеллентов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	уничтожение насекомых	
К.	задерживают развитие насекомых	
Л.	привлекают насекомых	
М.	отпугивают насекомых	+

268. Укажите характер воздействия группы аттрактантов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	уничтожение насекомых	
К.	задерживают развитие насекомых	
Л.	привлекают насекомых	+
М.	отпугивают насекомых	

269. При сыпном тифе дезинсекционные мероприятия направлены в отношении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	вшей	+
К.	блох	
Л.	чесоточных клещей	
М.	клопов	

270. Дезинсекция является профилактическим мероприятием, предупреждающим заражение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	трихоцефалезом	
К.	эхинококкозом	
Л.	дирофиляриозом	+
М.	аскаридозом	

271. Под дератизацией понимают научно обоснованный подбор методов и средств

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения	+
К.	по уничтожению в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
Л.	по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	
М.	в целях управления популяциями членистоногих и технология их уничтожения	

272. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	бруцеллезе	
К.	малярии	
Л.	туляремии	+
М.	аскаридозе	

273. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	+
К.	описторхозе	
Л.	лихорадке Западного Нила	
М.	бруцеллезе	

274. Химическими средствами для уничтожения грызунов являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	инсектициды	
К.	родентициды	+
Л.	ларвициды	
М.	акарициды	

275. Целью проведения санитарно-технических дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	+
К.	уничтожение грызунов	
Л.	уничтожение членистоногих	
М.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

276. Приманочный способ дератизации позволяет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	поддерживать низкий уровень численности грызунов на объекте	+
К.	прекратить эпизоотический процесс	
Л.	полностью очистить объект от грызунов	
М.	предотвратить попадание грызунов на эпидемиологически значимые объекты	

277. Целью проведения истребительных дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	уничтожение кровососущих членистоногих	
К.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
Л.	уничтожение грызунов	+
М.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

278. Целью проведения санитарно-гигиенических дератизационных мероприятий является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	поддержание чистоты на дворовых территориях	+
К.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
Л.	уничтожение кровососущих членистоногих	
М.	уничтожение грызунов	

279. К истребительной дератизации относят применение

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
И.	ратицидов	+
К.	репеллентов	
Л.	аттрактантов	
М.	акарицидов	

280. К физическим средствам дератизации относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	сальмонеллы	
К.	капканы	
Л.	ионизирующую радиацию	
М.	ультразвук	+

281. Очаговая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	эпизодически	+
К.	1-2 раза в год	
Л.	на протяжении всего года	
М.	3 раза в год	

282. Сплошная систематическая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	эпизодически	
К.	1-2 раза в год	+
Л.	на протяжении всего года	
М.	3 раза в год	

283. Процесс дератизации делится на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	5 этапов	
К.	3 этапа	+
Л.	2 этапа	
М.	6 этапов	

284. Учет относительной численности грызунов проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	2 раза в год	+
К.	4 раза в год	
Л.	ежемесячно	
М.	3 раза в год	

285. Самый эффективный метод борьбы с грызунами:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	биологический	
К.	химический	+
Л.	механический	
М.	физический	

286. Кратность проведения дератизации на эпидемиологически значимых объектах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	ежеквартально	
К.	1 раз в месяц	+
Л.	не менее 3-х раз в год	
М.	2 раза в месяц	

287. Следует отдавать предпочтение при проведении дератизации:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	родентицидам острого действия	
К.	родентицидам хронического действия	+
Л.	родентицидам растительного происхождения	
М.	фумигантам	

288. Проводят относительный учет численности грызунов в населенных пунктах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	не реже 1 раза в месяц	
К.	1 раз в квартал	
Л.	2 раза в месяц	
М.	2 раза в год в период их размножения (в марте-апреле, в октябре-ноябре);	+

289. Основное значение в профилактике псевдотуберкулеза принадлежит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям	+
К.	вакцинации населения	
Л.	флюорографическому обследованию населения	
М.	вакцинации сельскохозяйственных животных	

290. Неспецифическая профилактика туляремии включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	проведение дератизации и дезинсекции с целью сокращения численности грызунов и переносчиков	+
К.	антибиотикопрофилактику лиц, контактировавших с больными туляремией	
Л.	текущую дезинфекцию в очаге	
М.	заключительную дезинфекцию в очаге	

291. Дезинфекция – это удаление и (или) уничтожение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	возбудителей инфекционных болезней из организма больного человека	
К.	всех микроорганизмов с объектов внешней среды	
Л.	возбудителей инфекционных болезней с окружающих человека объектов внешней среды	+
М.	сапрофитической микрофлоры на поверхности кожных покровов человека	

292. Необходимость дезинфекции при различных инфекционных заболеваниях определяется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	характером путей передачи	
К.	особенностями факторов передачи	
Л.	типом механизма передачи	
М.	устойчивостью возбудителя во внешней среде	+

293. Профилактическую дезинфекцию проводят в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	помещениях железнодорожного вокзала	+
К.	квартире хронического носителя брюшнотифозных бактерий	
Л.	детском саду при вспышке шигеллеза	
М.	квартире больного дифтерией после его госпитализации	

294. Профилактическую дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	при наличии источника возбудителя инфекции в детском организованном коллективе	
К.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	

Л.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	
М.	при возможности распространения инфекционных болезней независимо от выявления инфекционных больных	+

295. Текущую дезинфекцию в квартире больного шигеллезом проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	члены семьи больного	+
К.	лечащие врачи	
Л.	участковые медицинские сестры	
М.	работники дезинфекционной службы	

296. Заключительную дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	+
К.	при наличии в доме источника возбудителя инфекции	
Л.	при возможности распространения инфекционных болезней, независимо от выявления инфекционных больных	
М.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	

Комплект ситуационных задач для проведения текущей аттестации

297. Текущую дезинфекцию в квартире больного шигеллезом проводят

Ответ: члены семьи больного

298. В паровой камере одним из действующих агентов является

Ответ: насыщенный водяной пар

299. Оснащение бригады, выезжающей в очаг чумы включает:

Ответ: дезинфекционную, дератизационную и дезинсекционную укладки

300. При дезинфекции в очаге сибирской язвы предписано использовать защитный костюм:

Ответ: второго типа

301. Для контроля камерной дезинфекции используют следующие методы:

Ответ: термический и биологический

302. Для дезинфекции мокроты в очагах туберкулеза применяют:

Ответ: ДГСГК

303. Какими методами можно оперативно проконтролировать качество заключительной дезинфекции:

Ответ: визуально и химическими индикаторами

304. Укажите, кто назначает заключительную дезинфекцию в детском санатории при выявлении больного дизентерией:
Ответ: врач-эпидемиолог
305. Основные требования, предъявляемые к дезинфектантам:
Ответ: высокая эффективность
306. Физические факторы, используемые при камерном обеззараживании:
Ответ: воздух, пар
307. Формальдегид можно нейтрализовать:
Ответ: аммиаком
308. Для обнаружения следов моющего средства на медицинском инструментарии используют
Ответ: фенолфталеиновую пробу
309. Для обнаружения следов крови на медицинском инструментарии используют:
Ответ: азопирамовую пробу
310. Недостатком паровой стерилизации является
Ответ: коррозионное воздействие
311. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 3 суток после стерилизации физическими методами
Ответ: биксы
312. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов в стерилизационных коробках при паровом способе стерилизации
Ответ: 24 часа
313. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в стерилизационных коробках с фильтром:
Ответ: 20 суток
314. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в двойной мягкой упаковке из бязи:
Ответ: 3 суток
315. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в пергаменте:
Ответ: 3 суток
316. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат хирургические инструменты
Ответ: критические
317. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат подмышечные термометры
Ответ: некритические
318. Медицинский инструментарий из коррозионно-неустойчивых материалов стерилизуют методом:
Ответ: паровым
319. Кто проводит предстерилизационную обработку медицинского инструментария в отделении:

Ответ: специально выделенные лица

320. Химическое вещество, применяемое для стерилизации изделий медицинского назначения

Ответ: перекись водорода

321. Стерилизующим агентом при воздушном методе стерилизации является

Ответ: сухой горячий воздух

322. Стерилизация в сухожаровом шкафу при температуре 180°C проводится в течении:

Ответ: 60 минут

323. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме

Ответ: 120 °С — 1,1 атм. — 45 мин

324. Действие ларвицидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Ответ: личинки

325. Действие овоцидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Ответ: яйца

326. Период времени, через который повторяют обработку педикулицидами в случае необходимости, составляет (день)

Ответ: 7-10

327. Препаратами для отпугивания членистоногих являются

Ответ: репелленты

328. Препаратами, привлекающими насекомых, являются

Ответ: аттрактанты

329. Использование естественных врагов членистоногих относится к _____ дератизации

Ответ: биологической

330. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через пищеварительную систему, называют

Ответ: кишечными

331. Укажите характер воздействия группы инсектицидов

Ответ: уничтожение насекомых

332. Укажите характер воздействия группы репеллентов

Ответ: отпугивают насекомых

333. Укажите характер воздействия группы аттрактантов

Ответ: привлекают насекомых

334. Целью проведения истребительных дератизационных мероприятий является

Ответ: уничтожение грызунов

335. Очаговая дератизация осуществляется:

Ответ: эпизодически

336. Сплошная систематическая дератизация осуществляется:

Ответ: 1-2 раза в год

337. Процесс дератизации делится на:
Ответ: 3 этапа
338. Учет относительной численности грызунов проводится:
Ответ: 2 раза в год
339. Самый эффективный метод борьбы с грызунами:
Ответ: химический
340. Кратность проведения дератизации на эпидемиологически значимых объектах:
Ответ: 1 раз в месяц
341. В пароформалиновой камере одним из действующих агентов является
Ответ: температура 49-59°
342. Для контроля камерной дезинфекции используют следующие методы:
Ответ: термический и биологический
343. Применение ловушек относится к _____ методу дезинсекции
Ответ: механическому
344. Химический, физический, биологический - это основные методы
Ответ: дезинсекции
345. Научно обоснованный подбор методов и средств в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения – это...
Ответ: дератизация
346. Ультразвук относят к _____ средствам дератизации
Ответ: физическим

Комплект вопросов для проведения текущей аттестации

347. Дезинфекция. Виды. Методы дезинфекции.

Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей и устранение источников инфекции, а также предотвращение дальнейшего распространения. Дезинфекционные мероприятия включают:

1. **дезинфекцию** (методы уничтожения болезнетворных микроорганизмов);
2. **дезинсекцию** (методы уничтожения насекомых — переносчиков возбудителей заразных болезней). Многие насекомые и клещи являются переносчиками или промежуточными хозяевами микробов, которые вызывают инфекционные заболевания, такие, как чума, сыпной тиф, малярия, возвратный тиф, энцефалит, дизентерия и др. Для уничтожения насекомых в одежде, постельных принадлежностях используют специальные приспособления — дезинфекционные камеры. В них применяют сухой или влажный горячий воздух и пар. При кипячении или проглаживании белья горячим утюгом истребляются вши и гниды. Для дезинсекции применяют также химические вещества, которые называются инсектицидами;
3. **дератизацию** (методы уничтожения грызунов — источников и распространителей инфекции). Истребление крыс, мышей и других грызунов осуществляется с помощью биологических, химических и механических способов. К биологическим способам относится использование домашних животных — кошек, собак-крысоловов. Химические способы дератизации заключаются в применении ядов с приманкой. Для разных видов грызунов применяют различные яды. Яды примешивают к приманкам, опыляют норы, закладывают в отверстия норы животного. Механические способы уничтожения грызунов заключаются в использовании различных ловушек, капканов.

Виды дезинфекции. В практике различают два основных вида:

1. **Очаговая (противоэпидемическая) дезинфекция** проводится с целью ликвидации очага инфекции в семье, общежитии, детском учреждении, на железнодорожном и водном транспорте, в лечебном учреждении. В условиях эпидемического очага производится текущая и заключительная дезинфекция. *Текущая дезинфекция* производится в помещении, где находится больной человек, не менее 2-3 раз в течение суток весь период пребывания источника инфекции в семье или в инфекционном отделении больницы. *Заключительная дезинфекция* проводится после госпитализации больного, либо после его выздоровления. Дезинфекции подлежат все предметы, с которыми соприкасался больной человек (постельные принадлежности, белье, обувь, посуда, предметы ухода), а также мебель, стены, пол и т. д.
2. **Профилактическая дезинфекция** выполняется 1 раз в сутки или 2-3 раза в неделю на пищеблоках, в детских учреждениях, интернатах, общесоматических лечебных учреждениях, родильных домах. Это плановая дезинфекция.
3. **Способы дезинфекции.** Для дезинфекции применяются механические, физические, химические и биологические методы обеззараживания.
4. Применение *механических методов* основано на удалении микроорганизмов путем вытряхивания, выколачивания, применения пылесоса, подметания, влажной уборки, мытья водой со щетками, стирки белья с мылом, проветривания. Проветривание является мощным дезинфицирующим фактором, так как при этом значительно уменьшается содержание патогенных микроорганизмов в помещении, в одежде.
5. К *физическим методам* относятся кипячение, автоклавирование, термическая обработка в сухожаровых шкафах, в дезинфекционных камерах, ультрафиолетовое облучение.
6. *Химические методы* дезинфекции осуществляются с применением химических препаратов, обладающих высокой бактерицидной активностью (хлорная известь, хлорамин, гипохлориты кальция и натрия, лизол, формалин, карболовая кислота). Дезинфицирующим действием обладают также мыло и синтетические моющие средства.
7. *Биологические методы* дезинфекции — это уничтожение микроорганизмов средствами биологической природы (например, с помощью микробов-антагонистов). Применяется для обеззараживания сточных вод, мусора и отходов.

348. Очаговая дезинфекция. Виды.

Очаговая дезинфекция проводится при выявлении источника инфекции (больные, носители) в стационарах (отделениях), амбулаторно-поликлинических организациях любого профиля с учетом эпидемиологических особенностей инфекции и механизма передачи ее возбудителя.

Целью очаговой дезинфекции является предупреждение распространения возбудителей инфекций от больных (носителей) с их выделениями и через объекты, имевшие контакт с больными в стационаре (отделении) и за его пределами.

При очаговой дезинфекции обеззараживаются различные объекты, имеющие эпидемиологическое значение в передаче возбудителя; проводится гигиеническая обработка рук медицинского персонала, полная или частичная обработка кожных покровов больных и персонала; дезинсекция и дератизация.

Очаговая дезинфекция осуществляется в формах текущей и заключительной очаговой дезинфекции.

Текущая очаговая дезинфекция объектов внутрибольничной среды в окружении больного проводится с момента выявления у больного внутрибольничной инфекции и до выписки (или перевода в другое отделение/стационар).

В ходе текущей очаговой дезинфекции проводится систематическое обеззараживание потенциально контаминированных выделений больного и всех объектов внутрибольничной среды, с которыми больной имел контакт: изделий медицинского назначения, предметов ухода, посуды, белья, поверхностей в помещениях, в том числе мебели и оборудования, обеззараживание медицинских отходов класса Б и В, дезинсекция и дератизация. При текущей дезинфекции проводится гигиеническая обработка рук медицинского персонала, полная или частичная обработка кожных покровов больных и персонала, инъекционного поля.

Заключительная очаговая дезинфекция проводится после выписки, смерти или перевода больного в другое отделение или стационар с целью обеззараживания объектов внутрибольничной среды, с которыми он контактировал в процессе пребывания в стационаре.

В ходе заключительной очаговой дезинфекции:

- обеззараживаются поверхности помещений, в которых находился больной и места общего пользования; поверхности оборудования и приборов; изделия медицинского назначения; предметы ухода за больным, медицинские отходы;
- обеззараживаются в дезинфекционных камерах постельные принадлежности, нательное белье и вещи больного, выдаваемые ему перед выпиской;
- обеззараживается санитарный транспорт, перевозивший больного;
- проводится полная или частичная санитарная обработка кожных покровов больных перед выпиской;
- проводится дезинсекция и дератизация.

349. Виды и режимы работы дезинфекционных камер.

В качестве действующих агентов, необходимых для прогрева вещей до определенной температуры, используют сухой горячий воздух, водяной насыщенный пар, увлажненный горячий воздух, создавая при этом требуемую температуру и влажность в камере и в вещах. В некоторых типах камер действие температурного фактора сочетается с действием химических веществ, в частности формальдегида, в парообразном или газообразном состоянии. По характеру действующего теплового агента различают три основных типа дезинфекционных камер: **горячевоздушные** — действующим агентом является горячий воздух, нагретый до температуры 80—110°C; **паровые** — действует насыщенный водяной пар нормального атмосферного давления или пар, находящийся под давлением; **паровоздушно-формалиновые** — используется при нормальном давлении совместное действие паровоздушной смеси и паров формальдегида, образующихся при испарении, распылении формалина.

Горячевоздушные камеры предназначены только для дезинсекции вещей в целях уничтожения в них переносчиков, главным образом вшей и блох. Они носят название дезинсекционных. Все другие типы камер предназначены для уничтожения возбудителей инфекционных заболеваний и носят название дезинфекционных. В них можно проводить и дезинсекцию. **Пароформалиновые камеры** при действии паровоздушной смеси (без паров формальдегида) могут быть использованы для дезинфекции хлопчатобумажных, шерстяных и других вещей и дезинсекции синтетических, кожаных и меховых изделий. Дезинфекционные камеры указанных типов по своему устройству подразделяются на стационарные и подвижные. Все дезкамеры состоят из рабочей камеры (в которую погружают вещи), источника тепла (паровой котел, электронагреватель), оборудованы контрольно-измерительными приборами (термометры, манометры, предохранительные клапаны), аппаратурой для введения химических веществ (форсунки, испарители) и приспособлениями для вентиляции (вентиляторы, паровые эжекторы). Стационарные камеры устанавливают в специальных помещениях (камерные залы), которые разделяют перегородкой. Монтаж их осуществляют таким образом, чтобы двери их открывались в разные стороны (в грязную и чистую половины камерного отделения). Через грязную половину отделения (загрузочная половина) обрабатываемые вещи развешивают или укладывают на передвижную каретку. Меховую и кожаную одежду развешивают мехом (подкладкой) наружу, не допуская соприкосновения друг с другом. После этого закрывают погрузочную дверь. Для вытеснения холодного воздуха водяной пар подводят сверху, а холодный воздух отводят снизу. Температуру и давление замеряют по термометру и манометру. Режим дезинфекции и норма загрузки зависят от вида возбудителя инфекции. После проведения дезинфекции закрывают вентили пуска пара в камеру, открывают вентили на исходящей и вентиляционной трубах. После чего проветривают камеру, подсушивают вещи в течение 15 мин. Затем открывают разгрузочную дверь в чистой половине, выгружают вещи в чистые мешки.

Порядок работы на стационарной пароформалиновой камере

1. Камеру нагревают до 50—60°C путем пуска пара через перфорированные трубы и поддерживают эту температуру в течение 15 мин, после чего камеру проветривают и приступают к загрузке.
2. Вещи, подлежащие дезинфекции, развешивают свободно.
3. После загрузки вещей двери закрывают и начинают медленно пускать пар для достижения заданной для дезинфекции температуры. В испаритель (бачок форсунки) заливают необходимое количество формалина и приступают к его распылению.
4. После распыления формалина температуру в камере повышают до заданного значения и отсчитывают выдержку.
5. Время дезинфекционной выдержки зависит от вида возбудителя инфекции и температуры, заданной для данного вида дезинфекции, и может колебаться от 45 до 240 мин.

6. Нижний уровень температуры в камере поддерживается путем периодического пуска пара в пароформалиновые трубки.

7. После окончания выдержки подача пара прекращается, и камера проветривается в течение 15 мин путем открытия клапана вытяжной вентиляции и приточных отверстий.

Порядок работы на стационарной паровоздушной камере. Прогревают камеру до 50—60°C в течение 15 мин и после проветривания приступают к загрузке.

1. Камера загружается вещами из расчета 8—10 комплектов на 1 м² площади пола камеры.

2. Дезинфекция проводится при двух температурных режимах — 80—90°C и 97—98°C в зависимости от возбудителя инфекции. Температуру в камере медленно доводят до требуемого уровня путем пуска пара в течение 15 мин.

3. После получения нужной температуры начинают отсчитывать время выдержки, которая продолжается от 10 до 45 мин в зависимости от вида возбудителя.

После окончания времени выдержки прекращают подачу пара в камеру, проветривают ее в течение 15 мин и выгружают вещи.

350. Пароформалиновая дезинфекция одежды, постельных принадлежностей, обуви и других объектов.

Пароформалиновые дезинфекционные камеры предназначены для дезинфекции вещей по пароформалиновому методу. Действующими агентами при методе являются пар, формальдегид и воздух. Для каждого из этих агентов характерны определенные физические свойства, имеющие значение для дезинфекции. Формальдегид адсорбируется в основном на поверхности вещей. Пар проникает в вещи и является проводником формальдегида в ткани, где после растворения в конденсате он превращается в формалин. Формальдегид усиливает дезинфицирующее действие паро-воздушной смеси, благодаря чему дезинфекцию в камерах можно проводить при более низкой температуре - 42-59°C по наружному термометру. В пароформалиновых камерах обеззараживание вещей осуществляется при нормальном атмосферном давлении. В пароформалиновых камерах по пароформалиновому методу рекомендуется проводить дезинфекцию вещей, портящихся при температуре выше 60°C по наружному термометру. К таким вещам относятся кожаные, меховые, резиновые вещи, обувь и т.д. В отличие от парового метода обеззараживания при пароформалиновом методе пар должен поступать в камеру не сверху, а через паропровод, направляющий пар в нижнюю или среднюю ее часть, так как при этом методе не требуется вытеснения воздуха из камеры. Поступивший таким путем пар быстро обогревает и увлажняет воздух в камере и вещи. Кроме температуры, следует поддерживать необходимую относительную влажность воздуха (в пределах 80—90%) по психрометру, установленному на некоторых камерах (электрокамера ЦНИДИ), и необходимую концентрацию паров формальдегида. При строгом соблюдении этих условий пароформалиновый метод обеспечивает надежное уничтожение в вещах патогенных микробов любой стойкости и обеззараживание без порчи всех видов одежды и других мягких вещей, кроме капроновых. Следует отметить, что метод пароформалиновой дезинфекции запрещен в части развитых стран, в том числе - в США, как опасный для здоровья человека (формалин является канцерогеном). Формы микробов :Вегетативные, включая вирус натуральной оспы, Микобактерии туберкулеза, Возбудитель Ку-лихорадки ,Споровые, Дерматофиты ...В то же время отмечали слабое действие газообразного формальдегида на вирус оспы и споры Bac. Anthracis. По данным литературы, формальдегид и его препараты могут также применяться для дезинфекции книг, меховых и кожаных изделий /5, 12/, однако непригодны для обеззараживания точных приборов, в частности, электронного оборудования

Санитарная обработка, ее виды. Принцип устройства и работы санитарного пропускника.

Санитарная обработка совокупность мероприятий, проводимых с целью освобождения поверхности тела человека, его одежды, вещей постоянного пользования и жилища от возбудителей инфекционных болезней и (или) их переносчиков. Она может быть полной или неполной. Неполная санитарная обработка складывается из стрижки волос (при наличии показаний завшивленности), мытья под душем с одновременной сменой белья и дезинсекцией (дезинфекцией) верхней одежды. При санитарной обработке с профилактической целью значительных (транзитных) контингентов допускается одновременная камерная дезинфекция белья, обрабатываемого в дезинфекционных камерах. При полной санитарной обработке в дополнение к обработке людей и их личной одежды проводят камерную дезинфекцию их постельных принадлежностей и дезинфекцию помещения в очаге инфекции. Санитарную обработку проводят прежде всего для профилактики паразитарных тифов. Санитарный пропускник представляет собой баню пропускного типа с одной или

несколькими дезинфекционными камерами. Набор помещений санитарного пропускника и его принципиальная планировка показаны. Камерный зал оборудуется так, чтобы окно загрузочного отделения сообщалось с раздевальней, а окно разгрузочного отделения - с одевальней. Размер одеваляни и раздеваляни рассчитывается по количеству мест на одну смену моющихся, т. е. по числу душ. В ожидальне предусматривается площадь 0,75 м², в раздевальне и одевальне по 1,25 - 1,3 м² на одного человека. В моечном отделении - 3,5 м² на одного человека. Душевая кабина должна иметь площадь 1,1 x 1,1 м. Температура в ожидальне должна быть 18°С, в раздевальне и одевальне - 25°С, в моечном отделении (душевой) - 30°С. Срок мытья под душем составляет 20 мин. Полы, стены, потолки в санитарных пропускниках должны быть водонепроницаемыми, полы и стены покрываются глазурованными плитками или окрашиваются стойкими красками, позволяющими проводить систематическую дезинфекцию. Мебель санитарных пропускников должна быть гладкой, хорошо окрашенной, стойкой к дезинфицирующим растворам. Санитарные пропускники устраиваются при ДС, изоляционно-пропускных пунктах (в основном на транспортных узлах). Для одновременного мытья мужчин и женщин устраиваются два параллельных пропускника, при отсутствии такой возможности мытье проводится по очереди. Для персонала дезинфекционных учреждений, возвращающегося из очага после дезинфекции, оборудуют специальные небольшие пропускники. Такие санитарные пропускники устраивают и в инфекционных больницах. В санитарном пропускнике моющийся, попадая в «грязное» отделение, раздевается, передает свои вещи через окно в камерный зал, проходит медицинский осмотр и если необходимо подвергается стрижке волос, дезинсекции, получает порцию мыла, обеззараженную мочалку и сам последовательно переходит в душевую (мыльную), а затем после мытья - в одевальную комнату («чистое» отделение), где получает чистое обеззараженное полотенце. Таким образом, моющийся не возвращается в то отделение, где раздевался. Вещи его после дезинфекции из камерного зала через окно передают в одевальную комнату.

351. Паровая дезинфекция одежды, постельных принадлежностей, обуви и других объектов.

В паровых Дезинфекционных камерах используется пар атмосферного или повышенного давления, подводимый сверху (над вещами) для вытеснения воздуха из камеры. Температура внутри паровой камеры 100 с и выше (соответственно давлению пара). Паровые Дезинфекционные камеры, оборудованные вакуум-насосом, могут работать и при давлении ниже атмосферного. Такие камеры называются вакуум-камерами.

Температура дезинфекции: 80—90° для дезинсекции и дезинфекции хлопчатобумажных и шерстяных вещей, зараженных вегетативными формами микроорганизмов, и 97— 98° для дезинфекции тех же вещей, инфицированных споровыми формами микроорганизмов; 57 — 59° для дезинфекции кожаных, меховых и резиновых вещей. Продолжительность подъема температуры в загруженной камере должна быть не менее 5 мин.

При заданной температуре дезинфекции вещи в камере выдерживаются в течение определенного времени (экспозиция), к-рое зависит от форм микроорганизмов, материала, режима дезинфекции. При дезинсекции хлопчатобумажных и шерстяных вещей экспозиция 5 мин., кожаных и меховых — 30—90 мин.

При дезинфекции хлопчатобумажных и шерстяных вещей экспозиция 10—45 мин., в зависимости от характера инфекции; кожаных и меховых вещей —от 45 до 210 мин. при t° 57— 59°.

Дезинфекция кожаных и меховых вещей производится с формалином, вводимым в камеру после подъема температуры до заданного значения или немного ниже. Норма формалина на 1 м³ загрузочного помещения: 75 мл при дезинфекции вещей, зараженных вегетативными формами микроорганизмов, и 250 мл — споровыми. Дезинсекция этих вещей производится без формалина. Норма нашатырного спирта, вводимого в камеру для нейтрализации формалина, в два раза меньше.

352. Контроль качества работы дезинфекционных камер и качества камерной дезинфекции.

Камерная дезинфекция является одной из самых надежных методов дезинфекции и дезинсекции. Дезинфекция проводится в специальных аппаратах и установках, которые получили название «дезинфекционные камеры». Под действием горячего воздуха, пара, газа, химических дезинфектантов происходит гибель вегетативных и споровых форм микроорганизмов и насекомых на заражённых объектах, в том числе дерматофитов и туберкулезной палочки.

Камерная дезинфекция применяется для объектов, которые портятся под воздействием растворов дезсредств. В них обеззараживают постельные принадлежности, обувь, одежду, книги, меховые и кожаные изделия.

Дезкамеры устанавливаются в лечебно-профилактических и санитарно-эпидемических учреждениях, на некоторых промышленных предприятиях, в санпропускниках.

Дезинфекционная камера состоит из:

- рабочей камеры, в которую загружаются вещи;
- источника тепла (парового котла, электронагревателя);
- контрольно-измерительных приборов (термометров, психрометров, манометров, предохранительных клапанов);

В целях обеспечения надёжного обеззараживания вещей, дезинфекционные камеры подвергаются техническому, термическому и бактериологическому контролю.

При осуществлении контроля за правильностью эксплуатации камер проверяют:

объёмы и способы загрузки камеры;

соблюдение противоэпидемического режима камерного отделения и правил техники безопасности персонала;

ведение рабочих журналов работы камер, фиксирующих все этапы камерной дезинфекции.

353. Заключительная дезинфекция. Особенности проведения для разных групп инфекций.

Производится обработка в случаях, предусмотренных нормативными документами. У каждого врача инфекциониста есть перечень болезней, обнаружив которые он обязан подать заявку на проведение дезинфекции, или камерной обработки. К таким болезням, в частности, относятся:

- туберкулез;
- гепатит «А»;
- туляремия;
- дифтерия;
- брюшной тиф;
- чума.

В списке несколько десятков опасных болезней, которые объединяет одно — высокая степень заразности и опасность возникновения эпидемий.

Производится дезинфекция как в доме, где живет больной, так и в школах, офисах, производственных помещениях.

Кто проводит дезинфекцию

Сложность и ответственность работы требует, чтобы выполняли ее только специально подготовленные дезинфекторы. Существует определенный порядок работы, который может быть дополнен другими действиями, исходя из особенностей помещения и других обстоятельств. В целом обработка выглядит так:

- уничтожение насекомых с использованием сертифицированных инсектицидов. работа выполняется при закрытых окнах и дверях, в отсутствие людей в помещении;
- влажная уборка помещений с использованием дезинфицирующих средств. протираются ручки дверей, полы, столы, спинки стульев;
- замачивание посуды, предметов ухода за больным и уборочного инвентаря в емкостях с дезинфицирующими средствами;
- обработка дезсредствами умывальников, раковин, ванны, полок, рукояток кранов;
- кипячение белья;
- проглаживание утюгом постельных принадлежностей.

Согласно протоколу, производят дезинфекцию как сотрудники центров дезинфекции и стерилизации, так и сотрудники медицинских и учебных заведений. В некоторых случаях обработка выполняется членами семьи больного, но под руководством дезинфектора.

Порядок дезинфекции

Для выполнения действий по обеззараживанию направляются два сотрудника, обеспеченных всеми необходимыми средствами для дезинфекции помещений. Им выдается запас медикаментов и обеззараживающих средств, соответствующих характеру обнаруженного заболевания. В состав оборудования отряда входят:

1. Генератор холодного тумана.
2. Гидропульты.

3. Мешки для забора вещей.
4. Щетки.
5. Дезинфицирующие средства.
6. Распылители для порошковых реактивов.
7. Аптечка первой помощи.
8. Ведро и другой инвентарь.

Перед выполнением работы старший группы (инструктор) одевает спецодежду, осматривает помещение и составляет план работ. Непосредственно в начале работы контролирует наличие средств личной защиты у всех участников, привлеченных к обработке.

Начинается дезинфекция с отдаленных помещений с постепенным переходом к коридору и дверям. Кухня, туалет и коридоры обрабатываются в последнюю очередь. Вещи для камерной обработки собираются в специальные герметичные мешки, которые доставляются по месту назначения. В мешки собираются как одежда и личные вещи больного, так и предметы, которыми пользовались занимающиеся уходом за ним люди.

Камерная дезинфекция производится методом обработки паром и пароформалиновой смесью. Предметы, которые могут расплавиться или деформироваться при контакте с паром, обрабатываются жидкими смесями дезинфицирующих средств.

После окончания работы, одежда персонала и транспорт, в котором они передвигались к месту дезинфекции и возвращались, также обрабатывается специальными растворами и аэрозолями. На этом этапе привлекается дежурный дезинфектор организации, откуда направлялись сотрудники.

Регламентируют порядок проведения заключительной дезинфекции нормативные документы, в частности:

- СТ СЭВ 3188-81;
- ГОСТ 25375-82;
- Инструкция по дезинфекции и дезинсекции одежды;
- Методические указания Роспотребнадзора и Минздрава РФ.

При правильном проведении, все мероприятия по обеззараживанию помещений обладают высокой эффективностью и обеспечивают ликвидацию очагов опасных болезней на начальных этапах развития.

354. Средства дезинфекции, основные группы дезинфекционных средств. Хранение дезинфектантов и работа с ними.

Галогидсодержащие ДС содержат в качестве активно действующих веществ хлор, йод, бром. Они имеют широкий спектр антимикробного действия, но раздражают дыхательные пути и слизистые глаз, имеют стойкий запах, коррозионноактивны. Ассортимент: Гипохлорид натрия, Кальция гипохлорит, Хлорамин Б, «Белизна-3», «Доместос», ДП-2Т, ДП-2, «Хлорэффект» и др.

В кислородсодержащих ДС активным действующим веществом являются кислород, перекись водорода, надкислоты, пербораты, озон. Имеют широкий спектр антимикробного действия, без запаха, но кор-риозноактивны. Ассортимент: «Виркон», перекись водорода и др.

Альдегидсодержащие ДС содержат следующие активные действующие вещества: фомальдегид, глутаровый альдегид, ортофтолевый альдегид, альдегид янтарной кислоты, глиоксаль. Обладают широким спектром антимикробного действия, но раздражают дыхательные пути. Ассортимент: Бианол, Глутарал, Лизоформин и др.

В поверхностно-активных веществах (ПАВ) активным компонентом являются четвертично-аммониевые соединения (ЧАС), амины, амфолитные ПАВ. Имеют узкий спектр антимикробного действия, не имеют запаха, не подвергают коррозии металлы, обладают моющим действием. Ассортимент: Биодез-экстра, Вапусан, Велтолен и др.

В группу **гуанидинсодержащих ДС** входят препараты с содержанием активных действующих веществ: полигексаметиленгуанидин фосфат, хлоргексидин биглюконат и др. Особенностью ДС этой группы является образование необработанных поверхностях пленки, обеспечивающей длительное остаточное бактерицидное действие, имеют узкий спектр антимикробной активности. Ассортимент: БИОР, Де-зин, Демос, Полисепт и др.

В группе **спиртосодержащих ДС** основным активным веществом являются спирты: этанол, пропанол и др. Ассортимент таких средств полностью зарубежного производства, например, Лизетол АФ (Германия), Оптисепт (Беларусь), Ротажерм (Франция) и др.

К фенолсодержащим ДС относятся средства на основе 2-бифенола. Они не активны в отношении вирусов и спиртовых форм бактерий. Ассортимент: Амоцид.

Дезинфицирующие средства, применяемые в ЛПУ, по назначению делят на 3 основные группы:

- Для обеззараживания изделий медицинского назначения.
- Для дезинфекции помещений, предметов обстановки и ухода за больными.
- Антисептики для обработки рук медицинского персонала.

· **Правила пользования дезсредствами**

- Четко следуйте методическим указаниям по применению конкретного препарата.
- Перед дез. мероприятием, где возможно, удалите мусор.
- Для приготовления раствора используйте чистую и сухую емкость.
- Правильно отмеряйте количество дезинфицирующего средства.
- Разводите дезинфицирующее средство в нужном количестве воды, добавляя дезинфицирующее средство в воду.
- Пользуйтесь дезинфицирующим средством только по назначению.
- Не храните в дезинфицирующих средствах инструменты и приспособления для чистки.
- Не добавляйте дезинфицирующее средство в старый раствор.
- Пользуйтесь только теми дезинфицирующими средствами, которые выдают в больнице.
- Не добавляйте в дезинфицирующий раствор моющее средство – это может снизить действие того и другого.

· **Приготовление дезинфицирующих растворов**

Растворы дезинфицирующих средств готовят путем смешивания дезинфицирующего средства с водопроводной водой в специальной технической посуде. Для получения нужной концентрации важно соблюдать рекомендованное соотношение средства и воды. При приготовлении рабочего раствора сначала в емкость наливают необходимое количество воды, затем добавляют к ней дезинфицирующее средство, размешивают и закрывают крышкой до полного растворения.

· **Требования к хранению дезинфицирующих средств**

Не следует путать срок годности рабочего раствора и максимальный срок его повторного использования. Срок годности раствора – это период сохранения исходных параметров раствора до начала использования. Максимальный срок повторного использования раствора позволяет определить, в течение какого периода при повторном использовании раствора сохраняется заявленная микроцидная активность, а концентрация действующего вещества не опускается ниже необходимой. Для определения этого срока проводятся специальные тесты.

· **Требования к медицинскому персоналу и личной гигиене**

- Медицинский персонал, осуществляющий уборку помещений, проходит предварительный и периодический (раз в год) медицинские осмотры. Лица с повышенной чувствительностью к химическим веществам, используемым при уборке помещения, от работы отстраняются.
- К работе допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие соответствующий инструктаж по функциональным обязанностям, технике безопасности, мерам предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
- Медицинский персонал, осуществляющий уборку помещений, должен знать правила оказания первой помощи при случайном отравлении дезсредствами, а в отделении должны быть аптечки для оказания первой медицинской помощи.
- Уборку помещений производить в спецодежде (халат, косынка, перчатки).
- После окончания работ руки моют и смазывают смягчающими кремами.

355. Характеристика хлорсодержащих дезинфицирующих средств.

Хлорактивные соединения

Эти действующие вещества подразделяются:

- на неорганические (хлорная известь, гипохлориты кальция и натрия);
- органические (хлорамины, производные циануровых кислот и гидантоина);
- хлорпроизводные изоциануровой кислоты (дихлоризоциануровая кислота (ДХЦК), натриевая соль ДХЦК, трихлоризоциануровая кислота (ТХЦК));
- хлорпроизводные гидантоина (дихлордиметилгидантоин).

Хлорактивные соединения высоко активны в отношении всех видов и форм микроорганизмов — бактерий (включая микобактерии туберкулеза), вирусов, грибов, спор бацилл. Эти препараты как наиболее надежные традиционно применяют для дезинфекции при особо опасных инфекциях, например сибирской язве.

356. Положительные и отрицательные свойства хлорсодержащих дезинфицирующих средств.

Хлорактивные соединения

Эти действующие вещества подразделяются:

- на неорганические (хлорная известь, гипохлориты кальция и натрия);
- органические (хлорамины, производные циануровых кислот и гидантоина);
- хлорпроизводные изоциануровой кислоты (дихлоризоциануровая кислота (ДХЦК), натриевая соль ДХЦК, трихлоризоциануровая кислота (ТХЦК));
- хлорпроизводные гидантоина (дихлордиметилгидантоин).

Хлорактивные соединения высоко активны в отношении всех видов и форм микроорганизмов — бактерий (включая микобактерии туберкулеза), вирусов, грибов, спор бацилл. Эти препараты как наиболее надежные традиционно применяют для дезинфекции при особо опасных инфекциях, например сибирской язве.

Средства на основе хлора оказывают отбеливающее, дезодорирующее, гомогенизирующее действие на органический субстрат.

Но есть у хлорактивных дезинфицирующих средств и недостатки:

- резкий запах;
- раздражающее действие на слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей;
- повреждающее действие на объекты — коррозионное действие на металлы, обесцвечивание и разрушение некоторых видов тканей;
- недостаточная растворимость в воде (хлорная известь, гипохлорит кальция);
- низкая стабильность при хранении (гипохлорит натрия).

С учетом этих недостатков хлорактивные дезинфицирующие средства рекомендуются:

- для «грубой» дезинфекции нежилых помещений, надворных установок, выгребных ям, мусоросборников;
- обеззараживания выделений и биологических жидкостей, посуды из-под выделений, остатков пищи, медицинских отходов, сантехники, уборочного инвентаря при проведении заключительной дезинфекции, генеральных уборок.

Чтобы снизить побочное действие хлора на организм человека, придать моющие, чистящие свойства, на основе хлорактивных соединений создают композиционные препараты в более гигиеничных и менее опасных формах — таблетки, гранулы, гели. Из них в медорганизациях наиболее широко применяются таблетки и гранулы на основе натриевой соли дихлоризоциануровой кислоты: «Хлортаб», «ДП-2Т», «Хлорэффект» (Россия), «Клорсепт» (Ирландия), «Пюржавель», «Жавель Солид» (Франция), «Пресепт» (США). Они оказывают меньшее токсическое воздействие на человека в момент приготовления рабочих растворов по сравнению с традиционными хлорсодержащими средствами.

357. Характеристика других галлоидсодержащих дезинфицирующих средств.

Галлоидсодержащие ДС содержат в качестве активно действующих веществ хлор, йод, бром. Они имеют широкий спектр антимикробного действия, но раздражают дыхательные пути и слизистые глаз, имеют стойкий запах, коррозионноактивны. Ассортимент: Гипохло-рид натрия, Кальция гипохлорит, Хлорамин Б, «Белизна-3», «Домес-тос», ДП-2Т, ДП-2, «Хлорэффект» и др.

Хлорактивные соединения

Эти действующие вещества подразделяются:

- на неорганические (хлорная известь, гипохлориты кальция и натрия);
- органические (хлорамины, производные циануровых кислот и гидантоина);
- хлорпроизводные изоциануровой кислоты (дихлоризоциануровая кислота (ДХЦК), натриевая соль ДХЦК, трихлоризоциануровая кислота (ТХЦК));
- хлорпроизводные гидантоина (дихлордиметилгидантоин).

Хлорактивные соединения высоко активны в отношении всех видов и форм микроорганизмов — бактерий (включая микобактерии туберкулеза), вирусов, грибов, спор бацилл. Эти препараты как наиболее надежные традиционно применяют для дезинфекции при особо опасных инфекциях, например сибирской язве.

Средства на основе хлора оказывают отбеливающее, дезодорирующее, гомогенизирующее действие на органический субстрат.

Но есть у хлорактивных дезинфицирующих средств и недостатки:

- резкий запах;

- раздражающее действие на слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей;
- повреждающее действие на объекты — коррозионное действие на металлы, обесцвечивание и разрушение некоторых видов тканей;
- недостаточная растворимость в воде (хлорная известь, гипохлорит кальция);
- низкая стабильность при хранении (гипохлорит натрия).

С учетом этих недостатков хлорактивные дезинфицирующие средства рекомендуются:

- для «грубой» дезинфекции нежилых помещений, надворных установок, выгребных ям, мусоросборников;
- обеззараживания выделений и биологических жидкостей, посуды из-под выделений, остатков пищи, медицинских отходов, сантехники, уборочного инвентаря при проведении заключительной дезинфекции, генеральных уборок.

Чтобы снизить побочное действие хлора на организм человека, придать моющие, чистящие свойства, на основе хлорактивных соединений создают композиционные препараты в более гигиеничных и менее опасных формах — таблетки, гранулы, гели. Из них в медорганизациях наиболее широко применяются таблетки и гранулы на основе натриевой соли дихлоризоциануровой кислоты: «Хлортаб», «ДП-2Т», «Хлорэффект» (Россия), «Клорсепт» (Ирландия), «Пюржавель», «Жавель Солид» (Франция), «Пресепт» (США). Они оказывают меньшее токсическое воздействие на человека в момент приготовления рабочих растворов по сравнению с традиционными хлорсодержащими средствами.

358. Характеристика дезинфицирующих средств из группы поверхностноактивных В поверхностно-активных веществах (ПАВ) активным компонентом являются четвертично-аммониевые соединения (ЧАС), амины, амфолитные ПАВ. Имеют узкий спектр антимикробного действия, не имеют запаха, не подвергают коррозии металлы, обладают моющим действием. Ассортимент: Биодез-экстра, Вапусан, Велтолен и др.

Катионные поверхностно-активные вещества

К этим соединениям относятся:

- четвертичные аммониевые соединения (ЧАС);
- производные гуанидина — полигексаметиленгуанидин-гидрохлорид (ПГМГ-х) или фосфат (ПГМГ-ф);
- третичные амины.

КПАВ обладают благоприятными физико-химическими свойствами: стабильны при хранении, хорошо растворимы в воде, не портят обрабатываемые объекты. Некоторые из них обладают хорошими моющими свойствами, что делает их самыми широко применяемыми дезинфицирующими средствами.

113. Характеристика спиртосодержащих дезинфицирующих средств.

Биоцидная активность

Все спирты активны в отношении бактерий, а в концентрациях более 60% успешно справляются и с микобактериями туберкулёза. Фунгицидное действие распространяется на кандиду, трихофитон, плесневые грибы и другие грибы-патогены человека.

А с вирулицидной активностью спиртов всё не так однозначно. Липофильные вирусы чувствительны ко всем спиртам, а с нелипидными (гидрофильными) вирусами справляется только этанол.

Кроме этого, спирты препятствуют спорообразованию, но при этом не уничтожают уже сформировавшиеся споры, поэтому непригодны для стерилизации.

Применение спиртов

Чаще всего в рецептуре дезсредств применяются этанол, пропанол и изопропанол. Эти спирты могут использоваться как самостоятельные действующие вещества, так и в комплексе с другими действующими веществами. Как правило, в антисептиках применяют сочетание с гуанидином - для пролонгированного эффекта или ЧАС - для усиления действия и придания моющих свойств. Также, поскольку спирты сушат кожу, в такие средства добавляют смягчающие компоненты, например, глицерин.

Дезсредства на основе спирта

Благодаря постоянной работе ученых-химиков, постоянно создаются новые спиртовые дезсредства, например, на сайте dezr.ru представлено более 370 дезинфектантов, действующими веществами в которых выступают спирты, например:

- концентрированное средство Биодез-Экстра, которое применяется для дезинфекции поверхностей и ИМН, в его составе 40% изопропанола и 50% ЧАС;
- готовое к применению дезсредство для поверхностей Септолит Экспресс, содержащее 60% изопропилового спирта, ЧАС и триамин;
- кожный антисептик ДИАСЕПТИК на смеси пропилового и изопропилового спиртов (в сумме - 60%) с добавлением ЧАС и вспомогательных компонентов;
- дезинфицирующие салфетки Иносифт, которые рекомендованы к применению для детей до 1 года и содержат 75% этиловый спирт.

359. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при инфекциях дыхательных путей.

В очагах гриппа и ОРВИ вирусной и бактериальной этиологии организуют текущую и заключительную дезинфекцию, а также влажную уборку и проветривание помещений. В период эпидемического подъема заболеваемости проводится также профилактическая дезинфекция.

При текущей и заключительной дезинфекции обеззараживают воздух, посуду (столовую, чайную), носовые платки, полотенца, СИЗ многоразового использования, детские игрушки, поверхности в помещениях, предметы обстановки, приборы, оборудование, в том числе санитарно-техническое (раковины, ванны, унитазы).

При профилактической дезинфекции для обработки поверхностей в помещениях рекомендуется применять дезинфицирующие средства с моющими свойствами, позволяющие сочетать в одном процессе обеззараживание и мойку.

Для профилактической и текущей дезинфекции, выполняемой силами населения, в семейных (домашних) очагах используют физический метод обеззараживания - кипячение посуды, изделий из натуральных тканей (носовые платки, полотенца, самостоятельно изготовленные четырехслойные марлевые повязки и др.), проглаживание утюгом или химические дезинфицирующие средства, рекомендованные для применения населением.

Предметы ухода, инструменты, игрушки, средства личной гигиены обеззараживают способом погружения в раствор дезинфицирующего средства после каждого применения. Белье, спецодежду, мягкий уборочный инвентарь подвергают дезинфекции способом замачивания в растворах дезинфицирующих средств, после окончания экспозиции их прополаскивают и стирают.

Посуду освобождают от остатков пищи и полностью погружают на время дезинфекционной выдержки в раствор дезинфицирующего средства. По завершении дезинфекции посуду моют разрешенными для этих целей моющими средствами при помощи щетки или ерша, промывают проточной водой и высушивают. Для обеззараживания посуды, белья, спецодежды, предметов индивидуального пользования возможно применение посудомоечных и стиральных машин, имеющих режим "Дезинфекция".

Важное значение в профилактике инфекционных заболеваний, в том числе ОРВИ, имеет соблюдение гигиены рук, а также обеззараживание кожными антисептиками.

Мытье рук мылом и водой необходимо при их явном загрязнении, при этом следует соблюдать определенную последовательность. После мытья руки высушивают, промокая их салфеткой однократного использования или полотенцем. Не рекомендуется применять электросушители. Не допускается надевать перчатки на влажные руки.

Мытье рук мылом не является заменой обработки рук кожным антисептиком.

Кожные антисептики применяют для гигиенической обработки рук:

- работников образовательных организаций и организаций с длительным пребыванием взрослых и детей;
- работников медицинских организаций на всех этапах оказания медицинской помощи и ее обеспечения, включая работников пищеблоков и других вспомогательных подразделений;
- лиц, осуществляющих уборку помещений, обслуживание оборудования, других работ в помещениях, предназначенных для оказания медицинской помощи;
- пациентов и лиц, посещающих пациентов и осуществляющих уход за ними.

Формирование запаса дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ) в организациях (ДОО, ОО, организациях с длительным пребыванием контингента, МО и др.) должно проводиться до начала сезонного подъема заболеваемости ОРВИ (в летнее время).

Для определения потребности в дезинфицирующих средствах проводится расчет необходимого количества препарата для проведения однократной обработки объектов, подлежащих дезинфекции

Формирование в организациях запасов дезинфицирующих средств и СИЗ на период пандемии гриппа проводится в соответствии с рекомендуемыми критериями МР 3.1.2.0004-10 "Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты и дезинфицирующих средств для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа".

360. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при кишечных инфекциях.

Согласно СанПиН 3.3686-21 в целях профилактики острых кишечных инфекций (ОКИ) проводится широкий комплекс дезинфекционных мероприятий.

Дезинфекция при ОКИ

Дезинфекция — это уничтожение возбудителей инфекций в окружающем пространстве.

Профилактическая дезинфекция призвана не допустить появления случаев заражения инфекционными заболеваниями.

Очаговая дезинфекция осуществляется в очаге, где есть источник болезни. Её задачей является предотвращение роста и массового распространения возбудителя.

Она бывает текущая (проводится всё время, пока существует источник) и заключительная (обработка всех поверхностей после удаления заразного больного).

Порядок действия при обнаружении случая ОКИ

Необходимо строго придерживаться санитарных требований и выполнять следующие действия:

- медицинская организация, выявившая инфекцию, а также руководитель детского или социального учреждения направляют экстренное извещение в территориальный орган ФГСЭН;
- представители санитарных служб проводят расследование эпидемического очага, выявляют тип инфекции и разрабатывают меры по локализации и ликвидации очага с составлением акта;
- заболевшие изолируются в больнице или на дому;
- делается забор анализов и лабораторные исследования с целью выявления и типизации возбудителя;
- устанавливается наблюдение за контактными лицами в течение инкубационного периода либо 7 дней, проводится экстренная медикаментозная профилактика;
- в случае обнаружения несоответствия воды или пищевых продуктов санитарным требованиям даются предписание о принятии необходимых мер;
- временно отстраняются от работы носители инфекции;
- проводится дезинфекция очага.

Основные правила дезинфекции при ОКИ

Профилактические дезинфекционные мероприятия для предупреждения кишечных инфекций проводятся в организованных взрослых и детских коллективах, на пищевых предприятиях, транспорте, перевозящем пищевые продукты, на объектах водоснабжения и в общественных местах.

Их осуществляют сами работники учреждения или привлеченные сторонние организации, которые оказывают подобные услуги. Они делают регулярную влажную уборку и обработку поверхностей дезсредствами.

Дезинфекцию очага проводят персонал больницы или человек, ухаживающий за больным на дому. Для уборки и обеззараживания поверхностей применяют современные дезсредства широкого спектра противомикробного действия, рекомендованные Роспотребнадзором, например линейки Септолит.

Все предметы, контактировавшие с инфекционным больным, его выделения, отходы, посуда, бельё, сантехника, игрушки должны быть продезинфицированы. Используются следующие способы: замачивание в дез. растворе, протирание, опрыскивание, стерилизация, облучение бактерицидными лампами.

Все лица, ухаживающие за больным, и сам больной регулярно моют руки и обеззараживают их кожным антисептическим спреем, который активен против возбудителей ОКИ (бактерии, вирусы), например Септолит Антисептик.

После выздоровления, выписки, госпитализации или смерти заразного больного проводится заключительная дезинфекция силами работников учреждения. Но если выявлен возбудитель II группы патогенности (ботулизм, холера и др.), к таким работам привлекаются санитарные службы.

Своевременная и правильно проведенная дезинфекция позволяет остановить распространение ОКИ и не допустить массовых заболеваний фекально-оральными инфекциями.

361. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при вирусных гепатитах.

С момента выявления больного вирусным гепатитом до госпитализации или в случае изоляции его на дому в очаге осуществляется текущая дезинфекция. Организует ее участковый врач, а осуществляет лицо, ухаживающее за больным, инструктаж которого проводят медицинские работники.

Больного изолируют в отдельную комнату или отгороженную часть ее, выделяют ему предметы строго индивидуального пользования: постельные принадлежности, белье, полотенце, носовые платки, салфетки, предметы личной гигиены, посуду для приема пищи, посуду для сбора и обеззараживания выделений.

Белье больного кипятят в течение 15 минут от момента закипания в 2% мыльно-содовом растворе или растворе любого моющего средства (20 г на 1 л воды) с последующей стиркой.

Посуду, игрушки (кроме пластмассовых) кипятят в растворе пищевой соды 15 минут с момента закипания. Пластмассовые игрушки моют горячим 2% содовым раствором или мылом, затем погружают в кипяток.

Выделения больного (фекалии, моча, рвотные массы) засыпают сухой хлорной известью, известью белильной термостойкой или нейтральным гипохлоритом кальция (НГК) в соотношении 200 г/кг на 60 минут, после чего сливают в канализацию. Если выделения содержат мало влаги, то добавляют воду в соотношении 1:4.

Посуду из-под выделений после опорожнения обеззараживают в одном из растворов: 3% растворе хлорамина, хлорной извести, извести белильной термостойкой, 1% растворе НГК в течение 30 минут или в 1% растворе хлорамина, хлорной извести, извести белильной термостойкой, 0,5% растворе НГК в течение 60 мин, затем промывают снаружи и изнутри водой.

Пол протирают горячим 2% мыльным или содовым раствором, или раствором любого моющего средства. Отдельно выделенной ветошью протирают ручки дверей туалета, спускового бачка.

Уборочный материал (ветошь, мочалки) кипятят в 2% содовом растворе или в растворе любого моющего средства в течение 15 минут с момента закипания.

Постельные принадлежности по мере загрязнения, ковры, ковровые дорожки чистят щеткой, смоченной в 1% растворе хлорамина или проглаживают горячим утюгом через влажную ткань и убирают на время карантина.

Не допускают залета мух в помещение. Окна, форточки засетчивают сеткой с размером ячеек не более 2x1,2 мм, используют липкие ленты.

В домашних условиях следует широко использовать чистящие или моющие средства с антимикробным действием ("Блеск", "Санита", "Посудомой", "Дезус", "Дезинфектант" и др.).

Заключительная дезинфекция в благоустроенных квартирах проводится населением в объеме текущей дезинфекции.

В коммунальных квартирах, в благоустроенных индивидуальных квартирах, где проживает более одного ребенка, в общежитиях, детских дошкольных учреждениях, школах (по эпидпоказаниям), гостиницах заключительную дезинфекцию выполняет дезинфекционный отдел (отделение) санитарно-эпидемиологической станции, дезинфекционная станция или сельская больница в соответствии с приказом Минздрава СССР N 60 от 17.01.79 г. "О мерах по дальнейшему укреплению и развитию дезинфекционного дела".

Врач-дезинфекционист или помощник эпидемиолога дезподразделения (дезстанции) инструктирует медицинский персонал (врача, медсестру) детского учреждения о длительности, объеме дезинфекционных мероприятий, оставляет специальное предписание.

Врач, медицинская сестра детского учреждения инструктирует и обучает нянь, воспитателей, работников кухни, прачечной и др. по выполнению дезинфекции в период карантина, контролирует полноту и надлежащее качество ее проведения.

При карантине в группе контактировавших с больным исключают из обихода ковры, ковровые дорожки, мягкие игрушки, занавески. Проводят борьбу с мухами в помещениях и на территории.

В течение всего периода карантина проводят обеззараживание столовой и чайной посуды, ветоши для ее мытья, столов, ветоши для уборки, остатков пищи, белья, игрушек, манежей, полок для хранения подкладных клеенок, комнат детских игр, дверных ручек, кранов, санузлов, горшков, уборочного инвентаря.

Пол, мебель, подоконники, двери, дверные ручки, краны протирают не менее 2 раз в день ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе. Спинки кроватей ежедневно в конце рабочего дня протирают ветошью, смоченной теплой водой с моющим средством.

Руководитель детского учреждения, врач и медицинская сестра несут персональную ответственность за выполнение дезинфекционных мероприятий.

Дезинфекционные мероприятия в школах проводят в комплексе с санитарно-гигиеническими, осуществляемыми в соответствии с "Санитарными правилами по устройству и содержанию общеобразовательных школ" N 1186-а-74, утвержденными Минздравом СССР 29.09.74 г.

Заключительную дезинфекцию в школе проводят по указанию эпидемиолога при возникновении групповых заболеваний (3 и более случаев) или повторных случаев, силами дезинфекционной станции, дезинфекционного отдела (отделения) санитарно-эпидемиологической станции.

При единичных случаях ГА заключительную дезинфекцию выполняет технический персонал школы по рекомендациям дезстанции, дезинфекционного отдела (отделения) санэпидстанции.

Обеззараживанию подлежат: помещение и оборудование класса, где выявлен больной, буфеты, столовая, санузлы, коридоры, спортивный зал и музыкальные классы, мастерские и другие места общего пользования, перила лестничных маршей. Если занятия в школе проводятся по кабинетной системе, то заключительную дезинфекцию проводят во всех кабинетах, где занимался заболевший. Если заболевания произошли в группе продленного дня, в помещениях этой группы проводят заключительную дезинфекцию, а затем профилактическую дезинфекцию при карантине.

В период карантина в течение 35 дней от момента последнего заболевания особое внимание уделяется соблюдению санитарно-гигиенического режима и правильности выполнения профилактической дезинфекции в буфетах, столовых и санузлах, которую проводит технический персонал, медсестры школы. В этот период детей к уборке школы не привлекают.

362. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при ВИЧ-инфекции.

Мероприятия в отношении механизмов, путей и факторов передачи включают:

проведение дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария и оборудования в медицинских организациях, а также оборудования и инструментария в организациях, оказывающих парикмахерские и косметологические услуги, осуществляющих пирсинг, татуаж, иные манипуляции, сопровождающиеся риском контакта с кровью или использование одноразовых изделий;

обеспечение и контроль за безопасностью практик медицинских манипуляций и использованием барьерных методов защиты;

обследование доноров крови и любых других донорских материалов на наличие антител, антигенов, РНК/ДНК ВИЧ при каждой сдаче донорского материала, карантинизация препаратов крови и выбраковка инфицированного донорского материала. Пожизненное отстранение ВИЧ-инфицированных и позитивных в ИФА при референс-исследовании от сдачи крови, плазмы, органов и тканей;

проведение эпидемиологического расследования при ВИЧ-инфекции;

консультирование/обучение населения - как восприимчивого контингента, так и источников инфекции - безопасному или менее опасному поведению;

профилактическую работу с уязвимыми группами населения (в том числе с потребителями инъекционных наркотиков, лицами, занимающимися проституцией, лицами, практикующими гомосексуальные половые контакты) и их половыми партнерами;

предотвращение контакта ребенка с биологическими жидкостями матери должно сочетаться с назначением АРВ препаратов;

по желанию инфицированной ВИЧ-женщины оказывается консультативная и медицинская помощь по планированию рождения здорового ребенка и по профилактике нежелательной беременности.

Меры в отношении восприимчивого контингента:

контактными лицами при ВИЧ-инфекции считаются лица, имевшие возможность инфицироваться исходя из известных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекции. Установление максимально полного круга лиц, имевших контакты с ВИЧ-инфицированным, позволяет информировать о методах и способах защиты от заражения ВИЧ в ходе дотестового, послетестового консультирования и обследования на ВИЧ-инфекцию и осуществить противоэпидемические мероприятия;

обучение безопасному поведению в плане заражения ВИЧ-инфекцией является основной мерой профилактики ВИЧ-инфекции среди контактных лиц и населения.

363. Основные требования к организации заключительной дезинфекции в эпидемических очагах.

Организация заключительной дезинфекции:

1.1. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевание чумой, холерой, возвратным тифом, эпидемическим сыпным тифом, болезнью Бриля, лихорадкой Ку (легочная форма), сибирской язвой, высоко контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезами, туберкулезом, проказой, орнитозом (пситтакозом), дифтерией, грибковыми заболеваниями волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус) проводится дезинфекционными отделами (отделениями) санитарно-эпидемиологических станций или дезинфекционными станциями.

1.2. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевания вирусными гепатитами А и Е, полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями, бактериальной дизентерией, ротавирусными инфекциями, кишечным иерсиниозом, острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями, чесоткой, помимо дезинфекционных отделов (отделений) санитарно-эпидемиологических станций, дезстанций, дезинфекторов лечебных учреждений может проводиться под руководством работника СЭС, дезстанции или дезинфектора лечебного учреждения:

- медицинским персоналом лечебно-профилактических учреждений;
- медицинским персоналом детских и подростковых учреждений;
- населением (в малонаселенных благоустроенных квартирах или собственных домах).

1.3. При других инфекционных заболеваниях заключительная дезинфекция проводится в зависимости от эпидемической ситуации по решению главного государственного санитарного врача конкретной территории.

1.4. Заключительная дезинфекция проводится на всех объектах, где были выделены возбудители инфекционных заболеваний, независимо от наличия заболевших, объектом считают каждое отдельное строение или его часть, имеющие единое целевое назначение и хозяйственную принадлежность.

1.5. Заявка на заключительную дезинфекцию подается в санитарно-эпидемиологическую (дезинфекционную) станцию в течение часа после изоляции, госпитализации больного или изменения диагноза медицинским работником, выявившим больного.

1.6. Камерный способ дезинфекции используется при следующих инфекционных заболеваниях: чума, холера, возвратный тиф, эпидемический сыпной тиф, болезнь Бриля, лихорадка Ку (легочная форма), сибирская язва, высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки, брюшной тиф, паратифы, туберкулез, проказа, дифтерия, грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус), чесотка.

1.7. Дезинсекция проводится в очагах трансмиссивных инфекционных заболеваний и чесотки.

1.8. Дератизация выполняется в очагах заболеваний чумой (одновременно с проведением заключительной дезинфекции), туляремией, лептоспирозом, псевдотуберкулезом, кишечным иерсиниозом, по эпидемическим показаниям - при сальмонеллезах и других зооантропонозах.

1.9. К проведению дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний по решению главного государственного санитарного врача территории могут привлекаться отделы (отделения) и учреждения профилактической дезинфекции.

1.10. Выезд в очаги осуществляется специализированным транспортом с использованием укладок дезинфектора, предусматривающих соблюдение правил охраны труда, техники личной и общественной безопасности.

1.11. Потребность в препаратах, оборудовании и материалах определяется исходя из числа инфекционных заболеваний, при которых обязательна заключительная дезинфекция. При этом руководствуются средними данными о количестве выполненных за последние два года заключительных дезинфекций, включая случаи, подозрительные на инфекционное заболевание, с учетом среднего количества дезинфекционных препаратов, используемых для одной заключительной дезинфекции. Для определения необходимого количества препаратов в соответствии с планируемым объемом работ следует использовать рекомендации, разработанные по конкретному препарату и инфекционному заболеванию.

При планировании расхода дезинфицирующих средств для обработки отдельных объектов следует производить расчет исходя из норм расхода на 1 кв. метр обрабатываемой площади: при протирании 0,1 литра раствора на квадратный метр, при орошении 0,2 литра, для замачивания 1 кг белья 4 литра, на 1 комплект столовой посуды 2 литра, на 1 кг выделений и остатков в объеме 1:2.

Средний объем вещей из очага для камерной обработки 15 кг.

Для определения потребности в топливе, паре, формалине и аммиаке руководствуются техническими характеристиками камер, удельным весом различных методов камерного обеззараживания, данными о пропускной способности камер и числом их загрузок в день.

364. Показатели качества проведения заключительной дезинфекции

Оценка качества организации работы по заключительной дезинфекции определяется по следующим показателям:

- процент охвата заключительной дезинфекцией эпидочагов от числа подлежащих не менее 95%;
- выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции не менее 90%;
- процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%;
- обязательное руководство заключительной дезинфекцией врачом санитарно-эпидемиологической (дезинфекционной) станции во всех очагах инфекционных заболеваний, указанных в пункте 1.1 настоящего Приложения;
- при остальных инфекциях - в организованных коллективах, под руководством врача, помощника, дезинструктора санитарно-эпидемиологической (дезинфекционной) станции в зависимости от эпидситуации;
- контроль качества заключительной дезинфекции (визуальный, лабораторный - одновременно) не менее чем в 1% квартирных очагов и не менее чем в 10% в организованных коллективах, в период от 1 до 3 часов после окончания дезинфекции;
- отбор для контроля качества заключительной дезинфекции в очаге не менее 10 смывов, 2 проб дезинфицирующих средств и растворов, 10 экспресс-проб на остаточное количество дезинфицирующих веществ;
- бактериологический контроль дезкамер не реже 1 раза в квартал.

При высеве микрофлоры не более чем в 0,5% смывов и неудовлетворительных экспресс-пробах на наличие остаточных дезинфицирующих веществ не более чем в 0,5% заключительная дезинфекция считается удовлетворительной.

Применение дезинфицирующих средств заниженной концентрации не допускается.

Примечание: при высеве патогенной микрофлоры после проведения заключительной дезинфекции последняя считается неудовлетворительной, что требует ее повторения с последующим лабораторным контролем.

365. Особенности дезинфекции изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными.

Дезинфекция предметов ухода за больным

Дезинфекция предметов ухода за больным осуществляется путем погружения и реже путем протирания. Дезинфекция протиранием допускается для обеззараживания таких предметов как подкладочные клеенки, чехлы матрасов и фартуки из клеенчатого материала. Их дезинфицируют путем двукратного протирания ветошью, смоченной в рабочий раствор дезсредства с интервалом в пятнадцать минут.

Тазы, судна, мочеприемники прежде всего освобождают от содержимого. Затем их дезинфицируют путем погружения в раствор дезинфицирующего средства. Для этого в маркированную емкость, наполненную раствором дезсредства полностью погружают предметы ухода за больным и засекают время. По окончании дезинфекционной выдержки предметы ухода достают из раствора и тщательно промывают проточной водой. По такому же принципу дезинфицируют кислородные маски, наконечники для клизм, резиновые груши, пузыри для льда, грелки и пр.

Дезинфекцию изделий медицинского назначения, в частности термометров, также проводят путем погружения. Для этого в отдельную емкость на дно кладут ватные шарики, а затем наливают раствор дезинфицирующего средства. Далее полностью погружают термометр в раствор для дезинфекции. По окончании времени дезинфекционной выдержки термометр достают из дезсредства, ополаскивают проточной водой, высушивают и кладут на хранение в специальный контейнер или футляр.

Дезинфекция постельного белья и полотенец

Постельное белье и полотенца больного подлежат регулярной замене и стирке. Но стоит отметить, что стирка постельного белья, загрязненного биологическими жидкостями и физиологическими испражнениями, отличается от дезинфекции незагрязненного белья. Так, белье, незагрязненное биологическими жидкостями и испражнениями, без каких-либо предварительных манипуляций сразу же застирывают с порошком.

Белье, загрязненное биологическими жидкостями и испражнениями прежде всего необходимо дезинфицировать, что осуществляется путем замачивания в растворе дезинфицирующего средства. После окончания времени выдержки белье достают из дезсредства и уже затем стирают с порошком.

Дезинфекция посуды

Посуду, которой пользуется инфекционный больной, обязательно необходимо дезинфицировать. Прежде всего, посуду очищают от остатков пищи. Затем ее замачивают в емкости (ванной), заполненной раствором дезсредства. Рекомендуем использовать дезсредство «Септолит Плюс», которое обладает не только дезинфицирующими, но и моющими свойствами. После окончания времени выдержки прямо в растворе посуду чистят щеточками. Затем достают посуду из раствора, промывают водой и просушивают.

121. Особенности организации текущей дезинфекции на дому.

1. Текущая дезинфекция в очаге инфекционного заболевания на дому организуется медицинским работником, впервые выявившим больного, и проводится силами населения.
2. Текущая дезинфекция считается своевременно организованной, если население начинает выполнять её не позднее, чем через 3 часа с момента выявления больного.
3. В очагах на дому целесообразно применять физические и механические способы дезинфекции с использованием моюще-дезинфицирующих препаратов бытовой химии.
4. Санитарно-эпидемиологическая станция (дезстанция) осуществляет методическое руководство и контроль качества текущей дезинфекции в очагах с применением лабораторных методов не менее чем в 1% очагов.
5. Контроль текущей дезинфекции обязателен в очагах брюшного тифа и паратифов, бактериальной дизентерии, туберкулёза, дифтерии, грибковых заболеваний. При остальных инфекциях контроль проводится по эпидемиологическим показаниям.
6. При контроле текущей дезинфекции в очаге инфекционного заболевания на дому проверяют правильность приготовления дезинфицирующих растворов и методов обеззараживания.

366. Организация работы в централизованных стерилизационных отделениях (ЦСО).

Централизованное стерилизационное отделение

Основные задачи ЦСО — обеспечение лечебно-профилактических учреждений полноценно обработанными медицинскими стерильными инструментами, внедрение в практику современных методов предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских инструментов и материалов. Ответственным за организацию ЦСО является главный врач ЛПУ.

Стерилизационное отделение осуществляет:

- а) прием использованных инструментов;
- б) разборку, сортировку, очистку инструментов и изделий медицинского назначения;
- в) упаковку и стерилизацию инструментов, материала, изделий медицинского назначения;
- г) выдачу стерильного инструментария, материала, а также изделий одноразового применения;

- д) самоконтроль за качеством предстерилизационной очистки и эффективностью работы стерилизационной аппаратуры;
- е) ведение документации.

367. Централизованное стерилизационное отделение: значение, организация, структура, содержание деятельности. Контроль стерилизации.

Устройство и организация работы ЦСО

Набор помещений ЦСО и их площадь должны соответствовать **СНИП П-69-78 и П: Нормативы проектирования. Централизованные стерилизационные отделения.** При отсутствии возможности иметь полный набор помещений можно ограничиться следующим минимумом:

приемная;•

моечная;•

подготовительная;•

стерилизационная;•

помещение для хранения стерильного инструментария и материалов.•

В ЦСО предусмотрены разделение на две изолированные зоны (стерильную и нестерильную) и организация двух потоков обработки. Первый поток — обработка и стерилизация инструментов, резиновых изделий. Второй поток — подготовка и стерилизация белья и перевязочных материалов. Стерилизационная и помещение для хранения стерильного инструментария и материалов оборудованы бактерицидными лампами.

В **приемной** проверяют количество и качество доставленных из отделений, кабинетов, участков шприцев, игл, инструментария, материалов; сортируют и регистрируют в журнале учета весь поступивший инструментарий. Приемную оборудуют рабочими столами, лотками, подносами, канцелярским столом, стульями.

В **моечной** проводится тщательная механическая очистка инструментария от остатков крови и лекарственных веществ. Здесь должны быть столы, ванны для моющих растворов, полуавтоматические и автоматические установки для промывания шприцев, игл, дистилляторы, моечные машины для инструментов, термометры. Шприцы, иглы, инструментарий, изделия из резины погружают в специальные ванны с моющим или дезраствором. Предстерилизационную очистку проводят в соответствии с методами и режимами, принятыми в данном лечебном учреждении. После очистки заведующий ЦСО проводит самоконтроль качества предстерилизационной очистки инструментария от крови, жира, щелочных компонентов поверхностно-активных веществ. Результаты фиксируют в журнале по утвержденной форме.

В **подготовительной** проводят подсушку и упаковку инструментария, шприцев и игл, изделий из резины. Предварительной подсушке подвергают весь инструментарий, подлежащий воздушному методу стерилизации, при температуре 80-90 °С в течение 15-30 минут. Перед упаковкой проверяют качество инструментария, игл, шприцев. По окончании упаковки в каждый бикс или укладку помещают химические индикаторы для контроля эффективности стерилизации. На пакетах со шприцами проставляют только дату стерилизации (вручную или штампом), для остальных изделий — на бирке, прикрепленной к набору с изделиями в мягкой упаковке или к стерилизационной коробке, указывают наименование изделий, дату стерилизации и подпись лица, проводившего стерилизацию. В журнале фиксируют наименование стерилизуемого изделия, фамилию лица, проводившего упаковку и стерилизацию, и дату стерилизации.

Упаковочную оснащают сушильными шкафами, рабочими столами, стульями. Упакованные изделия передают в стерилизационную.

Стерилизационная оборудуется различными типами воздушных и паровых стерилизаторов, рабочим столом. В стерилизационной должен быть бикс со стерильными простынями, которыми накрывают стерильные биксы сразу же после выгрузки из стерилизатора до их охлаждения с целью предотвращения вторичного загрязнения.

В **экспедиции** производят прием стерильного инструментария и материалов из стерилизационного зала, сортировку и укомплектование инструментария согласно заявкам из кабинетов, отделений поликлиники. Простерилизованный инструментарий хранится на стеллажах или в шкафах, полки которых маркируют по участкам, кабинетам поликлиники. Срок хранения простерилизованных изделий в экспедиции включается в общий срок хранения. Для предупреждения возможного нарушения целостности и стерильности пакеты с инструментарием могут укладываться в биксы так, чтобы они не прилегали близко друг к другу и не располагались слишком свободно. Для выемки стерильного материала необходимо иметь чистый комплект спецодежды (халат, матерчатые

перчатки, колпак, маска, бахилы), который заменяется не реже одного раза в смену. Оборудование экспедиции: шкафы и стеллажи для хранения стерильного материала, передвижные столики, стол, биксы.

Контроль санитарного состояния ЦСО проводят дезинфекционные отделы центра санитарно-эпидемиологического надзора не реже одного раза в квартал. Объектами исследования при проведении бактериологического контроля являются воздух и поверхности различных предметов в стерильной и нестерильной зонах.

Таким образом, при организации ЦСО в ЛПУ необходимо соблюдать основные принципы размещения и планирования его помещений:

1. Изоляция от других помещений ЛПУ.

2. Разделение помещений на стерильную и нестерильную зоны для обеспечения рационального технологического процесса.

3. Обработка отдельными потоками:

- белья и перевязочного материала;

- инструментов, шприцев, игл, термолабильных изделий;

- перчаток.

Контроль стерилизации — это определение эффективности стерилизации с применением специальных методов, индикаторов (биологических, химических) и устройств для контроля физических параметров.

Контролю подлежат:

- стерилизующие агенты;
- стерилизационное оборудование (стерилизаторы);
- стерилизационная упаковка;
- критические переменные стерилизационных циклов (значения параметров режимов);
- эффективность стерилизации.

Эффективность стерилизации оценивают на основании результатов бактериологических исследований при контроле стерильности медицинских изделий.

Контроль качества стерилизации медицинских изделий проводят ответственные лица в рамках производственного контроля, а также органы, уполномоченные на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

368. Этапы обработки изделий медицинского назначения. Цели.

Медицинские изделия обрабатываются в три этапа:

1. Дезинфекция. Основная задача дезинфекции — удалить патогены, прервав процесс их накопления, размножения и распространения.
2. Предстерилизационная очистка. Этот этап проводят после дезинфекции и перед стерилизацией. В процессе удаляются белковые, жировые, механические загрязнения на медицинских изделиях, а также остатки лекарственных препаратов и субстанций.
3. Стерилизация. Для стерилизации в современной клинической практике используют физические и химические методы.

Процесс дезинфекции и стерилизации контролируется на каждом этапе. Эффективность дезинфекции проверяют средствами химического и бактериологического контроля. Для мониторинга качества стерилизации применяют тесты со спорами *B. Licheniformis* и химические термовременные индикаторы.

Цель дезинфекции и стерилизации медицинских приспособлений – нейтрализация и уничтожение микроорганизмов. В стремлении сэкономить некоторые руководители клиник пренебрегают соблюдением санитарных норм. Результатом становится повышение риска распространения инфекционных болезней среди пациентов и персонала. Правильное обеззараживание медицинских изделий важно для поддержания здоровой атмосферы.

369. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Этапы. Цели.

Предстерилизационная очистка — это второй этап обработки изделий медицинского назначения, который заключается в механической очистке от загрязнений инструментов, прошедших дезинфекцию.

При проведении предстерилизационной очистки этапами процесса являются:

замачивание (выдерживание) изделий в растворе средства
мойка каждого изделия в том же средстве/растворе, в котором проводили замачивание, при помощи соответствующих приспособлений (ерши, щетки, ватно-марлевые тампоны, тканевые салфетки, шприцы)
ополаскивание проточной питьевой водой
ополаскивание дистиллированной водой
сушка

Цель предстерилизационной очистки — удаление с изделий медицинского назначения любых неорганических и органических загрязнений (включая белковые, жировые, механические и другие), в том числе остатков лекарственных препаратов. Это способствует снижению общей микробной контаминации для облегчения последующей стерилизации этих изделий.

370. Расчёт потребности стерилизующих, моющих средств и стерилизационной аппаратуры.

Расчет потребности в дезинфекционных средствах для проведения профилактической (текущей) дезинфекции помещений, оборудования и др. объектов определяется по формуле:

$$N \times K \\ X_1 = Q \frac{S_1 + S_2 + S_3}{100};$$

где:

X_1 - годовая потребность в дезсредствах (в кг или литрах);
 Q - число дезинфекций (определяется исходя из числа рабочих дней и кратности проведения обработок);
 N - норма расхода дезраствора на 1 кв м (л);
 K - концентрация дезраствора (%);
 S_1 - площадь помещений, подлежащих дезинфекции (кв м);
 S_2 - площадь оборудования, подлежащего дезинфекции;
 S_3 - площадь прочих объектов, подлежащих дезинфекции.

Расчет потребности в дезинфекционных средствах для проведения профилактической (текущей) дезинфекции помещений, оборудования и др. объектов определяется по формуле:

$$N \times K \\ X_1 = Q \frac{S_1 + S_2 + S_3}{100};$$

где:

X_1 - годовая потребность в дезсредствах (в кг или литрах);
 Q - число дезинфекций (определяется исходя из числа рабочих дней и кратности проведения обработок);
 N - норма расхода дезраствора на 1 кв м (л);
 K - концентрация дезраствора (%);
 S_1 - площадь помещений, подлежащих дезинфекции (кв м);
 S_2 - площадь оборудования, подлежащего дезинфекции;
 S_3 - площадь прочих объектов, подлежащих дезинфекции.

Расчет потребности дезинфицирующих средств на проведение дезинфекции изделий медицинского назначения определяется по формуле.

$$P \times K \\ X_3 = M \frac{365}{100};$$

где:

X_3 - количество дезсредств, необходимых для дезинфекции изделий медицинского назначения, используемых в течение года (кг, л);
 M - число изделий (комплектов), подлежащих дезинфекции;
 P - расход дезинфицирующего средства на одно изделие (0,1 л на один усредненный шприц; 2,5 л на один комплект для осмотра шейки матки; 3,0 л раствора на один набор для приема родов и т.д.);
 K - концентрация дезинфицирующего раствора (%).

Расход рабочего раствора с учетом полного погружения изделия в раствор и заполнения его полостей составляет на:

один шприц - 0,1 л.,
одну систему переливания крови - 0,5 л,
один комплект для осмотра шейки матки - 2, 5 л,
один набор для приема родов - 3 л.
набор для полостной гинекологической операции - 10 л.
набор для акушерской операции (кесарево сечение) - 6 л.
набор для восстановления промежности (после родов с перинео- или эпизиото-мией) - 3 л.
один комплект столовой посуды (тарелки, кружка, столовые приборы) - 2 л.
1 кг выделений и остатков пищи необходимо 2 объема рабочего раствора, т.е 1:2.
1 кг. перевязочного материала, загрязненного биологическими жидкостями расходуется 4 - 5 л.
1 кг. белья - 4 л.
2.4. Общая потребность ЛПУ в средствах дезинфекции определяется по формуле:
 $X = X_1 + X_2 + X_3$

371. Стерилизация изделий медицинского назначения. Виды. Режимы

Стерилизация - метод, обеспечивающий гибель в стерилизуемом материале вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов.

В условиях клиники наиболее распространенными методами стерилизации инструментов и медицинских изделий являются:

паровой (автоклавирование),
воздушный (сухожаровой шкаф),
химический (газовый, р-рами хим. соединений).

372. Химический метод стерилизации изделий медицинского назначения. Средства. Режимы.

Химический метод — обеззараживание инструментов и изделий различными химическими средствами. Этот метод особенно ценен для обработки изделий, изготовленных из термолабильных материалов (к примеру, из стекла, пластмасс или резины). В частности его применяют для стерилизации эндоскопов. Еще одним преимуществом метода можно назвать его дешевизну. Однако химический метод стерилизации достаточно трудоемкий, что можно расценивать как недостаток.

Для проведения стерилизации используют контейнер, который наполняют раствором химического средства. В наполненную емкость полностью погружают использованные инструменты, при этом они не должны лежать плотно друг к другу. Время экспозиции зависит от используемого химического средства и может составлять от 60 до 600 минут. По завершению обработки инструменты вынимают стерильными пинцетами и промывают в стерильной воде. Обработанные изделия хранят в стерильных контейнерах не более трех дней.

Разновидностью химического метода является газовый метод. Обработка в газовых стерилизаторах производится при температурах до 80°C и с использованием газов: оксида этилена, озона, паров раствора формальдегида. Одной из причин непопулярности газовой стерилизации можно назвать дороговизну самого стерилизационного оборудования. Газовую стерилизацию, главным образом, проводят для обработки термолабильных изделий из резины и пластмассы, инструментов с зеркальной поверхностью, оптических эндоскопов, кардиостимуляторов. Но стоит отметить и тот факт, что обработка газом требует значительного времени экспозиции. Так, время стерилизационной выдержки при обработке парами формальдегида составляет 120-180 минут, озоном — 240-960 минут. Еще одним недостатком метода является токсичность.

373. Паровой метод стерилизации изделий медицинского назначения. Режимы

Суть паровой стерилизации заключается в обработке инструментария водяным паром, подаваемым под высоким давлением. Для этого используют паровые стерилизаторы — автоклавы. Это достаточно громоздкое и дорогое оборудование, которое могут себе позволить большие учреждения, например, больницы.

1. Основной режим. Предназначен для изделий из стекла, металла, текстиля. Обработка проводится при температуре 132–134 °C и давлении 2 атмосферы в течение 20 минут.

2. Щадящий режим. Предназначен для резинового и полимерного инструментария. Обработка проводится при температуре 120 °С и давлении 1,1 атмосфер в течение 45 минут.

374. Воздушный метод стерилизации изделий медицинского назначения. Режимы

Воздушный метод обработки это не что иное, как обработка инструментов сухим горячим воздухом. Стоит отметить, что воздушные стерилизаторы (они же сухожаровые шкафы) меньше в размере и дешевле автоклавов.

180 °С – 60 мин.

160 °С – 150 мин.

375. Режим работы ЦСО. Повышение надёжности стерилизационных мероприятий.

Документация. Показатели эффективности и качества работы

Набор помещений ЦСО и их площадь должны соответствовать **СНИП П-69-78 и П: Нормативы проектирования. Централизованные стерилизационные отделения.** При отсутствии возможности иметь полный набор помещений можно ограничиться следующим минимумом:

Нестерильная зона

приемная;

моечная;

подготовительная;

Стерильная зона

стерилизационная;

помещение для хранения стерильного инструментария и материалов.

В **приемной** проверяют количество и качество доставленных из отделений, кабинетов, участков шприцев, игл, инструментария, материалов; сортируют и регистрируют в журнале учета весь поступивший инструментарий. Приемную оборудуют рабочими столами, лотками, подносами, канцелярским столом, стульями.

В **моечной** проводится тщательная механическая очистка инструментария от остатков крови и лекарственных веществ. Здесь должны быть столы, ванны для моющих растворов, полуавтоматические и автоматические установки для промывания шприцев, игл, дистилляторы, моечные машины для инструментов, термометры. Шприцы, иглы, инструментарий, изделия из резины погружают в специальные ванны с моющим или дезраствором. Предстерилизационную очистку проводят в соответствии с методами и режимами, принятыми в данном лечебном учреждении. После очистки заведующий ЦСО проводит самоконтроль качества предстерилизационной очистки инструментария от крови, жира, щелочных компонентов поверхностно-активных веществ. Результаты фиксируют в журнале по утвержденной форме.

В **подготовительной** проводят подсушку и упаковку инструментария, шприцев и игл, изделий из резины. Предварительной подсушке подвергают весь инструментарий, подлежащий воздушному методу стерилизации, при температуре 80-90 °С в течение 15-30 минут. Перед упаковкой проверяют качество инструментария, игл, шприцев. По окончании упаковки в каждый бикс или укладку помещают химические индикаторы для контроля эффективности стерилизации. На пакетах со шприцами проставляют только дату стерилизации (вручную или штампом), для остальных изделий — на бирке, прикрепленной к набору с изделиями в мягкой упаковке или к стерилизационной коробке, указывают наименование изделий, дату стерилизации и подпись лица, проводившего стерилизацию. В журнале фиксируют наименование стерилизуемого изделия, фамилию лица, проводившего упаковку и стерилизацию, и дату стерилизации.

Стерилизационная оборудуется различными типами воздушных и паровых стерилизаторов, рабочим столом. В стерилизационной должен быть бикс со стерильными простынями, которыми накрывают стерильные биксы сразу же после выгрузки из стерилизатора до их охлаждения с целью предотвращения вторичного загрязнения.

В **помещении для хранения стерильного инструментария и материалов** производят прием стерильного инструментария и материалов из стерилизационного зала, сортировку и укомплектование инструментария согласно заявкам из кабинетов, отделений поликлиники. Простерилизованный инструментарий хранится на стеллажах или в шкафах, полки которых маркируют по участкам, кабинетам поликлиники. Срок хранения простерилизованных изделий в экспедиции включается в общий срок хранения. Для предупреждения возможного нарушения целостности и стерильности пакеты с инструментарием могут укладываться в биксы так, чтобы они

Не прилегали близко друг к другу и не располагались слишком свободно. Для выемки стерильного материала необходимо иметь чистый комплект спецодежды (халат, матерчатые перчатки, колпак, маска, бахилы), который заменяется не реже одного раза в смену. Оборудование экспедиции: шкафы и стеллажи для хранения стерильного материала, передвижные столики, стол, биксы.

Документация в ЦСО:

- 1) Журнал приема и выдачи шприцев, инструментария, материалов;
- 2) Журнал регистрации работы стерилизатора (парового или воздушного);
- 3) Журнал бактериологического контроля стерильности;
- 4) Журнал учета качества предстерилизационной обработки.

Повышение надёжности стерилизационных мероприятий.

постоянное совершенствование нормативной и методической базы, регламентирующей применение современных дезинфицирующих, стерилизующих и средств предстерилизационной очистки, дезинфекционного и стерилизационного оборудования, методов контроля, их эффективности; разработку научных основ определения потребности, планирования и контроля рационального применения дезинфекционных (в том числе дезинфицирующих и стерилизующих) средств с учетом их целевой эффективности и безопасности применения для медицинского персонала и пациентов; разработка стратегии и тактики обоснованного выбора и применения дезинфицирующих средств в конкретном учреждении здравоохранения с учетом его типа и структуры, целей и задач дезинфекции, эпидемиологической ситуации;

создание стратегических запасов дезинфицирующих средств из разных химических групп на уровне регионов, учреждений здравоохранения с учетом необходимости ротации и целевого назначения; повышение квалификации специалистов испытательных лабораторий (ИЛЦ) в области тестирования активности и безопасности дезинфекционных средств, исключающей необоснованные рекомендации по режимам их применения;

совершенствование методологии тестирования дезинфекционных средств на этапе предрегистрационных испытаний. Внедрение более совершенной оценки качества представленных материалов по эффективности и безопасности системы параллельного тестирования в двух испытательных лабораториях (ИЛЦ);

систематическое проведение профилактической дезинсекции и дератизации эффективными и малотоксичными средствами, рекомендованными для использования в учреждениях здравоохранения.

Показатели эффективности и качества работы

Показателями качественной работы стерилизаторов являются:

- отсутствие роста микроорганизмов при посеве всех биотестов в питательные среды;
- изменение исходного состояния (цвет, агрегатное состояние) химических индикаторов;
- отклонение температуры в различных точках камеры стерилизатора от номинального значения при паровом методе +/-2 град. С, при воздушном методе до +/-14 град. С в зависимости от объема стерилизационной камеры (в соответствии с ОСТ 42-2-2-77).

376. Контроль качества дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.

Для контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения проводят несколько видов проб:

1. Азопирамовая проба помогает определить наличие крови (биологических жидкостей) на инструментах.
2. Фенолфталеиновая проба помогает осуществить контроль наличия на поверхностях медицинских инструментов моющего компонента.

377. Классификация объектов медицинского назначения в соответствии с требованиями к их очистке, дезинфекции и стерилизации.

Классификация объектов медицинского назначения в соответствии с требованиями к их очистке, дезинфекции и стерилизации

1. Критические объекты
2. Полукритические объекты
3. Некритические объекты

Критические объекты – проникающие в стерильные ткани

Хирургические инструменты

Имплантаты

Сердечные, сосудистые и мочевые катетеры

Внутриматочные устройства =

Стерилизация

Полукритические объекты – контактирующие со слизистыми оболочками или неинтактной кожей

Эндоскопы

Дыхательное оборудование

Инструменты, используемые во влагалище =

Дезинфекция высокого уровня

378. Контроль предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Для контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения проводят несколько видов проб:

1. Азопирамовая проба помогает определить наличие крови (биологических жидкостей) на инструментах.
2. Фенолфталеиновая проба помогает осуществить контроль наличия на поверхностях медицинских инструментов моющего компонента.

379. ЦСО: значение, организация, структура, содержание деятельности. Контроль стерилизации.

Цсо - центральное стерилизационное отделение лпу предназначено для стерилизации операционного белья после его обработки и прачечной, перевязочного материала из аптечного склада, хирургических инструментов, шприцев, игл, изделий из резины и стекла.

Контроль качества стерилизации

Визуальный контроль. Проверяют правильность использования упаковочных материалов, уровень загрузки упаковок и стерилизационных камер, обоснованность выбранного метода стерилизации.

Физический контроль. Физический метод контроля предназначен для оперативного контроля параметров режимов работы паровых и воздушных стерилизаторов (температура стерилизации, давление, время стерилизационной выдержки).

Химический контроль. Химический метод контроля предназначен для оперативного контроля одного или в совокупности нескольких параметров режимов работы паровых и воздушных стерилизаторов.

Химический метод контроля работы стерилизаторов осуществляют с помощью химических тестов и термохимических индикаторов. Химический тест представляет запаянную с обоих концов стеклянную трубку, заполненную смесью химического соединения с органическим красителем или только химическим соединением (веществом), изменяющим свое агрегатное состояние и цвет при достижении определенной для него температуры плавления. Термохимические индикаторы предназначены для оперативного контроля одного (температура) или совокупности нескольких параметров режимов работы паровых (температура, наличие остаточного воздуха, присутствие водяного насыщенного пара под избыточным давлением) и воздушных стерилизаторов (температура и время стерилизации). Термохимический индикатор представляет собой полоску бумаги, на которую нанесена термоиндикаторная краска. Определение параметров, достигнутых в процессе стерилизации, основано на изменении цвета термоиндикаторной краски при достижении "температуры перехода", строго определенной для каждой краски.

380. Дезинсекция. Методы и средства дезинсекции.

Дезинсекция — комплекс мероприятий, направленных на полное уничтожение или снижение численности (до безопасного уровня) членистоногих, имеющих медицинское значение или приносящих вред человеку, а также защита от укусов кровососущих насекомых и клещей.

Механический метод — это снижение численности членистоногих путем использования различных механических приемов:

очистка и уборка помещений и территории;

вытряхивание, выколачивание, чистка щетками и пылесосами;

вылов в различные ловушки (в световые — комаров, с приманкой — тараканов, мух и др.);
вылов на липкую ленту мух и блох (липкая клеевая масса содержит аттрактант, который привлекает насекомых);

уничтожение с помощью хлопушек мух и комаров;

использование защитных сеток, пологов, специальных костюмов.

Физический метод — это истребление членистоногих с помощью физических средств. Чаще этот метод предусматривает уничтожение членистоногих при помощи высокой температуры. Как известно, температура тела членистоногих, практически не обладающих способностью к терморегуляции, зависит от температуры окружающей среды. Каждый вид членистоногого имеет свой определенный температурный оптимум, который является наиболее благоприятным для его жизнедеятельности. Изменение температуры выше или ниже оптимальной сказывается на процессах обмена веществ. Под действием высоких температур в организме членистоногих происходят резкие необратимые изменения (свертывание белков), приводящие их к гибели. В качестве дезинсекционных агентов используются огонь, горячая и кипящая вода, горячий водяной пар и воздух, глажение утюгом белья и одежды.

Биологический метод — это уничтожение членистоногих во внешней среде биологическими средствами. Этот метод основан на применении биохимических средств (гормональные препараты, регуляторы развития насекомых, аттрактанты, феромоны, иммунодепрессанты), бактериальных препаратов, использовании естественных врагов-хищников членистоногих.

Гормоны насекомых делятся: а) на активационный (мозговой); б) гормоны линьки (экдизоны), регулирующие каждую линьку; в) ювенильный, регулирующий метаморфоз насекомого. Преимуществами гормонов и их аналогов являются избирательность действия, низкая токсичность для теплокровных, эффективность в очень низких концентрациях, медленное развитие резистентности. Внесение гормонов в среду обитания резко нарушает процессы жизнедеятельности членистоногих.

Особую группу представляют *регуляторы развития насекомых* (РРН). **РРН** — это синтетические гормоны, имитирующие биологическое действие природных гормонов, их используют в периоды, когда они не должны быть в организме насекомого. Сюда входят аналоги ювенильного гормона (АЮГ), ингибиторы синтеза хитина (ИСХ).

Естественные враги-хищники — хищные водные насекомые (жуки-плавунцы, водолюбы, клопы-водомерки, водные скорпионы и клопы, личинки стрекоз) и личинкоядные рыбы (более 200 видов). В Европейском регионе наибольшее значение имеют карповые и сомовые, в Беларуси — карпы, караси, лещи. Клопы-водомерки и водные скорпионы поедают личинок комаров в 2–3 раза активнее рыб.

Генетические методы очень дорогостоящие и могут быть использованы на ограниченных территориях. При скрещивании особей некоторых видов насекомых из популяций, географически удаленных друг от друга, возникают стерильные гибриды. Эффекта стерилизации добиваются при рентгеновском или гамма-излучении, а также при применении хемостериллянтов (тиоТЭФ, бисазир). Выпуск во внешнюю среду стерильных самцов насекомых, которые успешно конкурируют со здоровыми, приводит к снижению репродукционного потенциала популяции.

Химический метод — это уничтожение членистоногих с помощью различных химических средств. Применение химических ядов для борьбы с членистоногими является наиболее эффективным методом.

Химические вещества, применяемые для борьбы с насекомыми, называются **инсектицидами**, для борьбы с клещами — **акарицидами**, против вшей — **педикулицидами**.

По показателям ЛД₅₀ (смертельная, летальная доза, вызывающая гибель 50 % подопытных животных при введении в желудок в экспериментальных условиях) по острой токсичности инсектициды подразделяют на 4 класса опасности:

I класс — чрезвычайно опасные: ЛД₅₀ менее 15 мг/кг;

II класс — высоко опасные: ЛД₅₀ — 15–150 мг/кг;

III класс — средне (умеренно) опасные: ЛД₅₀ — 150–5000 мг/кг;

IV класс — малоопасные: ЛД₅₀ более 5000 мг/кг.

381. **Формы очаговой дезинсекции, особенности выполнения.**

Очаговая дезинсекция подразделяется на текущую дезинсекцию и заключительную дезинсекцию.

Текущая очаговая дезинсекция предусматривает истребление переносчиков как на самом источнике, так и в его окружении. Носит регулярный характер и проводится непосредственно в

инфекционном очаге. Наибольшее значение она имеет при таких антропонозах, как сыпной и возвратный тиф, а также при малярии.

Очаговая заключительная дезинсекция - своеобразное закрепление результатов текущей обработки. Это разовое мероприятие, исключающее риск новых инфекционных проявлений на объекте.

Дезинсекция делится на несколько видов, в зависимости от места и цели проведения:

Медицинская дезинсекция - заключается в полном уничтожении всех видов насекомых на объекте. Важно, чтобы была достигнута полная санитария. Эта дезинсекция применяется на всех предприятиях пищевого профиля, в детских учреждениях, в медицинских организациях. При этом руководство должно обеспечить на своей территории полное выполнение всех санитарных норм и требований. Это нужно для предотвращения появления насекомых

Ветеринарная - применяется в приютах для животных, ветеринарных клиниках, где животные могут стать объектами обитания и распространения насекомых

Сельскохозяйственная дезинсекция направлена на уничтожение насекомых в сельскохозяйственных угодьях. Насекомые наносят огромный урон культурным растениям и собранному урожаю. Сельскохозяйственная дезинсекция всегда проводится с применением инсектицидов.

382. Определение понятия «профилактическая дезинсекция». Содержание профилактических мероприятий в борьбе с членистоногими.

Профилактическая дезинсекция - это комплекс мероприятий, которые направлены на предупреждение появления и размножения членистоногих, а также предотвращение их нападения (укусов, контакта) на человека и проникновения в его жилище.

Профилактические мероприятия включают санитарно-гигиенические и санитарно-технические работы.

К санитарно-гигиеническим мерам относятся: соблюдение правил личной гигиены, поддержание должного санитарного состояния в жилых и производственных помещениях, на продовольственных объектах, в животноводческих хозяйствах и местах общего пользования; своевременное удаление пищевых отходов и мусора, расчистка территории от валежника и загнивающей растительности, правильная эксплуатация свалок; ношение защитной одежды; использование импрегнированного инсектицидами или обработанного репеллентами белья и одежды, а также применение репеллентов; при пребывании в лесу проведение периодических само- и взаимоосмотров в целях выявления и удаления с тела клещей; проведение дератизации, отлов бродячих собак и кошек.

Санитарно-технические меры предусматривают: создание в помещениях условий, не допускающих проникновения членистоногих и препятствующих их жизнедеятельности (засчетчивание окон, использование сеток, правильная планировка помещений, заделка щелей в стенах, полах); проведение агротехнических и лесотехнических работ, препятствующих выводу насекомых в открытых стациях; ликвидация мелких водоемов и других мест выщелачивания насекомых, очистка и углубление рек, очистка оросительных систем, обслуживание водохранилищ.

383. Определение понятия «истребительная дезинсекция». Содержание истребительных мероприятий в борьбе с членистоногими.

Истребительная дезинсекция - это комплекс мероприятий, которые направлены на уничтожение членистоногих на всех стадиях развития, в местах их размножения, залета и пребывания в окружающей среде.

Биологические особенности развития и обитания отдельных видов членистоногих, имеющих эпидемиологическое и санитарно-гигиеническое значение, обуславливают применение нескольких способов борьбы с ними.

Эти методы можно подразделить на: механические, физические, биологические и химические. Выбор метода борьбы с членистоногими и эффективность его применения определяются конкретными условиями: специфика объекта, вид насекомого, источник проникновения насекомого.

Эффективность истребления членистоногих во многом зависит от организации и интегрированности системы борьбы, в которой, каждый способ или конкретная группа мер находят свое применение и заслуживают внимания. Качество эффективности проведения истребительной дезинсекции можно оценить по энтомологическим показателям.

140. Механические и физические методы дезинсекции, достоинства и недостатки каждого из них.

Механический метод дезинсекции – это снижение численности членистоногих путем использования различных механических приемов, таких как: очистка и уборка помещений и территории; встряхивание, выколачивание, чистка щетками и пылесосами одежды и постельных принадлежностей; вылов в различные ловушки (в световые – комаров, с приманкой – тараканов, мух и др.); вылов на липкую ленту мух и блох; уничтожение с помощью хлопушек мух и комаров; использование защитных сеток, пологов, специальных костюмов. **Преимущество механического метода** перед другими способами заключается в его безопасности для человека и домашних животных и в том, что является одним из самых простых методов борьбы с насекомыми в нежилых помещениях. **Недостатки механического метода:** малоэффективный при уничтожении членистоногих.

Физический метод – это истребление членистоногих с помощью физических средств.

Этот метод предусматривает уничтожение членистоногих главным образом путём применения высокой температуры. Как известно, температура тела членистоногих, практически не обладающих способностью к терморегуляции, зависит от температуры окружающей среды. Каждый вид членистоногого имеет свой определенный температурный оптимум, который является наиболее благоприятным для его жизнедеятельности. Изменение температуры выше или ниже оптимальной сказывается на процессах обмена веществ. Под действием высоких температур в организме членистоногих происходят резкие необратимые изменения (прежде всего свертывание белков), приводящие их к гибели. В качестве дезинсекционных агентов используются огонь, горячая и кипящая вода, горячий водяной пар и воздух, глажение утюгом белья и одежды. В ряде случаев для уничтожения членистоногих (например, тараканов) применяется вымораживание.

Огонь применяется для сжигания сорной растительности, валежника, мусора, сухостоя и ненужных вещей, пораженных клещами, блохами, клопами, вшами. Горячая вода используется при проведении санитарной обработки людей и стирке белья. Горячий водяной пар и паровоздушная смесь применяются для дезинсекции белья, одежды и других вещей, пораженных вшами, в стационарных и подвижных паровых, пароформалиновых и горячевоздушных дезинфекционных камерах.

Скорость гибели членистоногих при воздействии высоких температур зависит от их видового состава, стадии развития, интенсивности и длительности температурного воздействия: кипячение белья в течение 20-30 мин. обеспечивает полное уничтожение вшей и гнид; при температуре 50°C взрослые вши погибают через 1-1,5 часа, гниды – через 2 часа, рыжие тараканы – в течение 1-2 часов, постельные клопы – через 10 мин; при температуре 60°C взрослые вши погибают через 30 мин., гниды – через 45 мин., рыжие тараканы – в течение 0,5-1 часа, а постельные клопы – через 5 мин.

Вымораживание (в зимнее время оставляют помещение открытым в течение нескольких суток при температуре -7 - 10°C), как правило, является малоэффективным методом, так как тараканы легко проникают в самые незначительные трещины и щели, а некоторые из них могут оставаться жизнеспособными в подобных условиях. Кроме того, при понижении температуры окружающего воздуха у насекомых замедляются процессы метаболизма и наступает анабиоз. При наступлении благоприятных условий насекомые способны частично восстанавливать свою активность.

В целом, к пониженным температурам насекомые проявляют достаточную устойчивость: взрослые вши и гниды погибают при температуре -14 – -20°C в течение 1 суток, при -40 – -50°C – в течение 1-2 часов; постельные клопы и их яйца при температуре -4 – -6°C остаются жизнеспособными в течение месяца; воздействие на этих насекомых и их яйца температуры -25°C приводит к их гибели только в течение 1 суток.

Замачивание одежды и других предметов в воде при комнатной температуре не обеспечивает быстрого уничтожения насекомых: вши остаются жизнеспособными в течение 2 суток, постельные клопы – в течение 1 суток.

К физическим методам можно отнести и применение ультразвуковых ловушек (установок) для отпугивания тараканов, но это не нашло широкого применения, так как насекомые часто передвигаются по участкам и щелям, недоступным для ультразвука, а также ультразвуковые колебания оказывают вредное побочное влияние на организм человека.

Физический метод не используется широко в профессиональной практике. Преимущества: доступность; комплексное воздействие на всех паразитов; отсутствие токсичности.

141. Биологический метод дезинсекции, способы его применения. Преимущества и недостатки этого метода.

Биологический метод – это уничтожение членистоногих во внешней среде биологическими средствами.

Этот метод основан на применении биохимических средств (гормональных препаратов, РРН, феромонов, иммунодепрессантов), бактериальных препаратов, использовании естественных врагов-хищников.

Преимуществами гормонов и их аналогов являются избирательность действия, низкая токсичность для теплокровных, эффективность в очень низких концентрациях, медленное развитие резистентности. Внесение гормонов в среду обитания резко нарушает процессы жизнедеятельности членистоногих.

РРН – это синтетические гормоны, имитирующие биологическое действие природных гормонов, их используют в периоды, когда они не должны быть в организме насекомого. Введение этих препаратов в среду обитания личинок (мух, блох, тараканов) приводит к образованию деформированных личинок, нежизнеспособных имаго, нарушают процессы эмбриогенеза в яйцах.

Наиболее эффективно использовать РРН, чередуя их с применением инсектицидных препаратов, так как они не обладают прямой острой токсичностью и действие их проявляется не сразу. Эти соединения обладают контактным и кишечным действием.

Используют пищевые аттрактанты, половые феромоны и мозговые активационные гормоны. Они привлекают членистоногих к источникам питания, местам выплода, особям противоположного пола, мотивируют их поведение. На половые гормоны насекомые реагируют, даже если во внешней среде их только несколько молекул. Среди синтетических веществ используются капроновая кислота, мускамор, амины, аммиак, диоксид углерода.

Из известных бактериальных препаратов практическое значение имеют в настоящее время бактокулицид, бактоларвицид и сфероларвицид. В них содержится токсин, вырабатываемый патогенными для членистоногих микроорганизмами и вызывающий паралич ротовых органов и кишечника. Препараты предназначены в основном для борьбы с личинками комаров. В качестве естественных врагов-хищников используют хищных водных насекомых (жуки-плавунцы, водолюбы, клопы-водомерки, водные скорпионы и клопы, личинки стрекоз) и личинкоядных рыб. Используется более 200 видов рыб. В Европейском регионе наибольшее значение имеют карповые и сомовые, в Беларуси – карпы, караси, лещи. Клопы-водомерки и водные скорпионы поедают личинок комаров в 2-3 раза активнее рыб.

Преимущества: способ дезинсекции не приносит вреда людям, растениям, животным; узкая направленность действия; отсутствие эффекта привыкания у паразитов.

Недостаток - многие разработки больших результатов гибели вредоносных особей не дают. Практическое применение препаратов очень затратное. Соперничества с химическими ядохимикатами, предназначенными для таких же целей, не выдерживает.

142. Характеристика химического метода дезинсекции. Группы химических соединений, используемых в практике дезинсекции.

Химический метод – это уничтожение членистоногих с помощью различных химических средств. Применение химических ядов для борьбы с членистоногими является наиболее эффективным методом.

Химические вещества, применяемые для борьбы с насекомыми, называются инсектицидами, для борьбы с клещами – **акарицидами**, против вшей – **педикулицидами**, против личинок членистоногих – ларвицидами, действующие на яйца членистоногих – **овоцидами**, действующие на половозрелые формы – **имагоцидами**. Общее название этих препаратов – **инсектоакарициды**, которые в свою очередь относятся к пестицидам.

В зависимости от путей проникновения в организм членистоногих, инсектоакарициды подразделяют на контактные, проникающие через покровы тела, кишечные, проникающие через органы пищеварения и фумиганты, проникающие через трахейную систему. К группе кишечных ядов относятся и системные инсектоакарициды, которые попадают в организм членистоногих при их питании кровью животных или человека.

При всех способах проникновения в организм членистоногих инсектицид попадает в ток гемолимфы и разносится в различные участки тела, оказывая токсическое воздействие на обменные процессы и проведение нервных импульсов.

Динамика отравления членистоногих складывается из следующих периодов: скрытого (латентного) возбуждения, токсического воздействия и гибели членистоногих (либо восстановления функций). В зависимости от вида членистоножного и специфики действия инсектицида эти периоды отравления

различны по времени. Применение сублетальных дозировок препаратов в большинстве случаев приводит к выздоровлению членистоногих, но иногда за периодом кажущегося восстановления жизненных функций следует период отдаленного эффекта инсектицида на организм, вызывающий их гибель.

По химической принадлежности инсектицидные средства относят к нескольким основным группам соединений:

Фосфорорганические соединения;

Пиретрины и синтетические пиретроиды — производные ациклических карбоновых кислот;

Хлорорганические соединения — галогенопроизводные ациклических и ароматических углеводородов;

Карбаматы — производные карбаминовой кислоты;

Инсектициды других химических групп: аминокудраты; фтор-алифатические сульфонамиды; фенилпиразолы; авермектины; органические соли лития; имидаклоприды; бура; борная кислота.

384. Дезинсекция одежды, постельных принадлежностей, обуви и других объектов.

1.1. Настоящая Инструкция содержит основные правила дезинфекции и дезинсекции одежды, постельных принадлежностей, обуви и других объектов в паровоздушноформалиновых, паровых и комбинированных дезинфекционных камерах и дезинсекции этих объектов в воздушных дезинсекционных камерах.

1.2. Дезинсекция объектов в паровоздушноформалиновых, паровых и комбинированных камерах в зависимости от стойкости объектов к дезинфицирующему агенту может быть паровоздушная (увлажненный паром воздух при температуре 70-98С), пароформалиновая (смесь увлажненного воздуха с формальдегидом при температуре 42-59С) и паровая (насыщенный водяной пар при избыточном давлении 0,2-0,5 кгс/кв.см и температуре 104-111С или при атмосферном давлении и температуре 100С).

1.3. Дезинсекция объектов в камерах может быть воздушная при температуре 80-110 С, паровоздушная при температуре 49-98С и паровая при температуре 100-111С. Для проведения дезинсекции пригодны все дезинфекционные камеры.

1.4. Объекты, предназначенные для дезинфекции, перед загрузкой в камеру сортируют с учетом материала, из которого они изготовлены, на объекты для паровоздушной, пароформалиновой и паровой дезинфекции. Сильно увлажненные объекты до дезинфекции в паровоздушноформалиновых и комбинированных камерах подсушивают.

1.5. Перед началом дезинфекции рабочую камеру (загрузочное помещение) освобождают от всех посторонних предметов и мусора, проверяют техническое состояние камеры и паропроводов, а также запорные приспособления и контрольно-измерительные приборы. Отверстия в полу, предназначенные для стока конденсата из рабочей камеры и сообщения последней с атмосферой (в паровоздушноформалиновых и комбинированных камерах), должны быть открыты. При закрытых отверстиях в рабочей камере образуется давление выше атмосферного, которое может разрушить конструкцию. Дезинфекция объектов в неисправной камере не допускается.

1.6. Перед загрузкой первой партии объектов дезинфекции (дезинсекции) холодную рабочую камеру прогревают при закрытых дверях. Температура прогрева камеры по наружному термометру: 50-60С - при пароформалиновой дезинфекции и паровоздушной дезинсекции кожаных и меховых вещей; 80С - при паровоздушной и паровой дезинфекции, воздушной дезинсекции. При указанных температурах прогрев осуществляют в течение 10-15 мин, если камера цельнометаллическая, в течение 20-30 мин, когда камера изготовлена из кирпича или бетона.

1.7. Объекты дезинфекции загружают в камеру из загрузочного отделения равномерно по всему рабочему объему. Норма загрузки, отнесенная к 1 кв.м площади пола рабочей камеры (тележки) или 1 куб.м рабочего объема паровой (комбинированной) камеры, и температура дезинфекции зависят от вида возбудителя инфекции, обеззараживающего агента, материала дезинфицируемых объектов (шерсть, хлопок, мех и т.п.). В передвижных дезинфекционно-душевых установках норма загрузки камеры зависит также от числа одновременно моющихся людей. Одежду, предназначенную для дезинфекции (дезинсекции), до загрузки в камеру развешивают на специальные вешалки (плечики), освобождают карманы от спичек, авторучек, денег и других предметов, которые могут быть испорчены или сами могут испортить другие вещи в результате нагревания паром (воздухом).

1.8. меховую и кожаную одежду развешивают мехом (подкладкой) наружу, не допуская соприкосновения друг с другом. Для лучшего прогрева подмышечной области полшубков в рукава вставляют палку длиной 65-70 см или одевают их на специальные плечики. Валенки и сапоги подвешивают книзу голенищами, ботинки и туфли развешивают в сетках или укладывают на решетки тележки.

1.9. Увеличение нормы загрузки в камере, снижение или повышение температуры дезинфекции по отношению к установленной, а также сокращение времени дезинфекционной выдержки объектов в рабочей камере не допускается.

1.10. Дезинфицированные объекты выгружают из камеры в разгрузочное отделение. меховую одежду при выгрузке встряхивают для того, чтобы удалить капельки конденсата или выдерживают ее в разгрузочном помещении (в расправленном виде) в течение 10-15 мин. Другие объекты, получившие увлажнение в результате дезинфекции, подсушивают в самой камере, если для этого имеются приспособления, или в разгрузочном помещении.

385. Основные группы инсектицидов. Способы применения инсектицидов.
Инсектициды (от лат. insectum- насекомое и caedo- убиваю)- химические препараты из группы пестицидов для уничтожения насекомых – вредителей растений, их яиц (овициды) и личинок (ларвициды). Инсектициды используют также для борьбы с насекомыми, являющимися переносчиками болезней и эктопаразитами животных, с бытовыми насекомыми, для защиты продовольственных запасов, тканей и других материалов.

По характеру проникновения в организм насекомых- вредителей инсектициды делятся на три группы:

-**Контактные инсектициды**- убивают вредных насекомых при внешнем контакте с любой их частью тела. Защищают только те части растения, на которые они наносятся, сильно зависят от осадков и обладают только защитным действием.

- **Кишечные инсектициды**- проникают в кишечник насекомого через органы питания и поражают ядом, который всасывается в его организм.

- **Системные инсектициды**- способны передвигаться по сосудистой системе растений. Их поражающее действие наступает при использовании насекомым в пищу отравленных частей растений. Они быстро поглощаются растением, и поэтому их эффективность не сильно зависит от осадков.

Инсектициды сплошного действия применяют для борьбы с различными видами насекомых- вредителей одновременно.

Инсектициды избирательного действия используют только против определенного вида вредителей. К таким инсектицидам относятся:

- антигельминтики- химические препараты, применяемые для борьбы с паразитическими червями на растениях и у животных.

- нематоциды- химические препараты для борьбы с круглыми червями нематодами.

- акарициды- химические препараты, применяемые для борьбы с клещами.

Различают две группы акарицидов:

1. специфические акарициды, которые действуют только на клещей и неактивны против других членистоногих.

2. инсектоакарициды, действующие не только на клещей, но и на другие насекомые.

В ряду акарицидов имеется много препаратов избирательного действия. Есть препараты активные против растительных клещей и практически безопасные для иксодовых клещей, победить которых могут инсектоакарициды.

По способу действия различают:

- нервного действия

-ингибиторы синтеза хитина

- аналоги ювенильного гормона.

386. Меры борьбы с клещами, вшами, комарами, блохами, синантропными мухами, тараканами, муравьями, клопами, мошками и слепнями.

Дезинсекция — уничтожение насекомых и клещей, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней, а также других членистоногих, имеющих санитарно-гигиеническое значение и мешающих труду и отдыху людей.

Основным методом борьбы с насекомыми в настоящее время является химический. При данном методе используют различные химические средства дезинсекции.

Для истребления определённого вида членистоногих специально подбирается определённый способ дезинсекции для достижения максимальной эффективности. Так, для уничтожения рыжих домовых муравьёв, тараканов, мух и других организмов с грызущим или лижуще-сосущим ротовым аппаратом зачастую применяются кишечные инсектициды.

Использование фумигантов эффективно для большинства насекомых, так как поражает дыхательные пути. Тем не менее, распыление фумигационного тумана возможно не на всех объектах, так как данная процедура требует максимальной герметичности помещения, чтобы выделяемое из генератора тумана газообразное вещество полностью заполнило все пространство. Но наиболее часто применяются контактные яды, которые воздействуют на представителей членистоногих непосредственно через контакт с внешними покровами их тела.

Меры защиты от насекомых на примере синантропных мух:

Методы отпугивания мух

- Растения с непереносимым для мух запахом. Во дворе под окнами, вокруг мусоросборника или около туалета хорошо посадить ореховые деревья, черёмуху, кусты смородины или бузины, клещевину. Лучший вариант для квартир — герань или клещевина в горшке, а также букет из пижмы.

- Ультразвуковой отпугиватель для мух.

- Вещества с непереносимым для мух запахом. Фумигатор с пластинами при нагревании выделяет химическое вещество, которое убивает или отпугивает насекомых. Мухи плохо переносят запах уксуса, поэтому можно обильно смазывать оконные проёмы уксусным раствором.

- Репелленты для защиты от нападений мух на открытом воздухе и в лесу.

Истребительные мероприятия

Для дезинсекции (уничтожения насекомых, способных переносить трансмиссивные болезни) используют различные инсектициды. Инсектициды для уничтожения личинок и куколок называются ларвициды. Химические средства не рекомендуется применять, если в доме есть маленькие дети или домашние питомцы.

Механические средства

Основным механическим средством защиты от эндофильных мух (которые проводят жизнь в жилище людей или помещениях для скота) является засечивание окон и дверных проёмов (для помещений, двери в которые подолгу бывают открытыми). Если москитная сетка выполнила свою задачу не полностью, липкая лента может послужить ловушкой для случайно залетевших насекомых.

Профилактические мероприятия

Цель профилактических мероприятий — лишить мух источников питания и условий для размножения. Следует помнить, что мухи залетают в дом человека за пищей. Поэтому дом надо содержать в чистоте: не оставлять на столе крошки и остатки пищи, убирать продукты в холодильник или закрывать их крышками, регулярно выносить мусор, проводить влажную уборку. Чтобы самки не могли откладывать яйца, рекомендуется 1-2 раза в месяц обрабатывать дезинфицирующими средствами выгребные ямы, временные уборные, ёмкости для твердых отходов. Сбор, хранение и вывоз бытовых отходов должны осуществляться в соответствии со СНиПами и санитарно-эпидемиологическими требованиями.

387. Общая характеристика ручных и механизированных аппаратов для проведения дезинфекционных и дезинсекционных работ.

Для механизации работ при проведении дезинфекционных работ используются различные устройства и оборудования. Для обработки небольших площадей можно применять и несложное оборудование: садовую лейку, садовый автомакс, гидропульт и др. Крупные объекты можно обрабатывать с помощью более сложных опрыскивателей: ручного, автомобильного, тракторного,

моторного. Используют также устройства универсального назначения, с помощью, которой можно проводить комплексную обработку объектов, включая влажную дезинфекцию и дезинсекцию, аэрозольную обработку, опыление и опрыскивание животных, камерную дезинфекцию. Универсальные дезинфекционные установки обычно монтируют на автомобильных и прицепных шасси. Они имеют мощные насосы, создающие давление до 20-50 атм и специальные устройства для подогрева воды до 80-90С.

Дезинфекционная установка Комарова (ДУК) смонтирована на автомашине и имеет: цистерну на 800 л, бачки для маточных дезрастворов, ящики для запасных частей, дезинфицирующие средства и шланги, котел для подогрева дезраствора. Средняя производительность установки за рабочий день при работе одним шлангом – 2250 м², а двумя – 3500 м².

Дезинфекционная установка ЛСД (лаборатория санитарии и дезинфекции) смонтирована на автоприцепе и имеет: вихревой насос с приводом от бензодвигателя, позволяющий развивать давление до 5 атм, емкость для дезраствора на 360 л, внутри которого расположена топка. При необходимости ЛСД можно снять и установить на конную повозку, сани или использовать стационарно. Ее используется для дезинфекции и дезинсекции помещений, территории ферм, промывки и побелки помещений, а также мытье и опрыскивания животных инсектицидами, репеллентами и дезинфицирующими средствами.

Ветеринарная дезинфекционная машина (ВДМ) предназначена для осуществления дезинфекции и дезинсекции помещений; санитарной промывки и побелки помещений; опрыскивании животных; аэрозольной дезинфекции, дезинсекции помещений; аэрозольной иммунизации животных; детоксикации животных при поражении ОВ. Она смонтирована на шасси УАЗ-469 и имеет котел на 420 л, емкость для маточного раствора, емкость для аэрозольной жидкости, насос и воздушный нагнетатель с приводом от двигателя автомобиля, два барабана со шлангами.

Автомобильно-дезинфекционный агрегат (АДА) смонтирован на шасси ГАЗ-53. Основные узлы установки: котел на 2000 л, емкость на 300 л для маточного раствора, емкость на 100 л для аэрозольной жидкости, дезинфекционная камера 2,5 м³, насос для подачи дезраствора, воздушный нагнетатель для подачи аэрозолей химических средств.

Установка дезинфекционная самоходная (УДС) смонтирована на электрокаре ЭП-006. Она преимущественно используется на животноводческих комплексах. Установка имеет резервуар на 900 л, два бака для маточного раствора по 65 л. Насос создает давление до 20 атм. Сменная производительность – 2500м² при гидроочистке и 10000 м² – при дезинфекции.

388. Неспецифическая профилактика клещевых инфекций.

Неспецифическая профилактика клещевых инфекций направлена на предотвращение присасывания клещей-переносчиков к людям.

1. Применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать попадания клещей через воротник и обшлага.
2. Для защиты от клещей используют отпугивающие средства: репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду.
3. Кипячение сырого козьего и коровьего молока.
4. Само- и взаимоосмотры на выходе из леса и на привалах.
5. Противоклещевые мероприятия, направленные на уничтожение и препятствие к распространению таежных клещей, к которым относятся: санитарно-экологическое преобразование окружающей среды, дератизационные мероприятия, обработки акарицидными средствами территорий.

389. Контроль эффективности дезинсекции.

Эффективность дезинсекции оценивается по степени снижения численности членистоногих на объекте после проведения истребительных работ. Методы учета численности членистоногих зависят от их вида и характера обрабатываемого объекта.

При оценке эффективности мероприятий по уничтожению блох используют липкие листы (20 x 30 см) из расчета 2 листа на 10 м² поверхности пола. Если на один лист в течение суток в среднем попало не более 2 блох, считают, что «блохи единичные», от 3 до 10 – «блох много», более 10 – «блох очень много». Эффективность дезинсекции оценивают на 5 – 7 сутки. При низкой

эффективности работы повторяют. Двух – трехкратные обработки одних и тех же помещений с интервалом 10 – 15 дней, проведенные в оптимальные сроки весной, летом и осенью освобождают дома от блох на 3 – 4 месяца.

При визуальной оценке эффективности мероприятий по уничтожению рыжих домовых муравьев обследуют в первую очередь, места хранения продуктов, обогреваемые, облицованные кафельными плитками участки стен (около раковин, ванн), подоконники и т.д. При обнаружении муравьев отмечают их численность в каждом помещении, используя следующую градацию:

«муравьи единичные» - при обнаружении не более 10 отдельно передвигающихся муравьев;

«муравьев много» - обнаружено до 3 путей передвижения муравьев;

«муравьев очень много» - установлено более 3 путей передвижения.

При объективной оценке работ осматривают тару с инсектицидной приманкой и указывают: если через сутки после ее применения в одной таре в среднем обнаруживается не более 10 насекомых, то в помещении – «муравьи единичные», от 10 до 100 – «муравьев много», если более 100 особей - «муравьев очень много». Объект считается освобожденным от рыжих домовых муравьев после полного их исчезновения во всех помещениях (квартирах).

Определение эффективности выполняемых притивомушинных мероприятий проводят путем учета численности окрыленных мух, а также личинок и куколок в местах вышлота, уделяя особое внимание очагам инфекционных заболеваний. Учет численности окрыленных мух в помещениях проводят с помощью стандартных липких листов (лент), вне помещений – выловом в сетчатые мухоловки. Критерием оценки эффективности мероприятий по борьбе с окрыленными мухами является показатель численности мух в местах учета. Показателем численности называется среднее количество мух, отловленных в течение суток на липкий лист (ленту) или сетчатую мухоловку. На канализованных участках эффективность выполненных работ считается хорошей при отсутствии окрыленных мух и удовлетворительной – при численности мух в среднем не более 1 экз. на 1 стандартный липкий лист (ленту) или 2 экз. на 1 сетчатую мухоловку. Для участков с преобладающей индивидуальной застройкой, при отсутствии канализации, и для сельской местности удовлетворительными являются, соответственно, показатели 3 и 5 экз.

Учет численности личинок и куколок мух проводят в твердых и жидких отходах и почве на площадке размером 25 x 25 см, отмечая наличие или отсутствие личинок и куколок. Критерием оценки противолличиночных мероприятий является отсутствие (или наличие) личинок и куколок в отходах и почве. Хорошей степенью эффективности является их отсутствие; удовлетворительной – наличие в отходах единичных личинок и отсутствие куколок в отходах и почве; неудовлетворительной – присутствие куколок в отходах и в окружающей их почве.

390. Дезинсекция в ЛПУ: пути предотвращения размножения членистоногих насекомых в отходах.

Обработка отходов ларвицидами – веществами, пагубно воздействующими на личинки мух. Эту процедуру необходимо проделывать 1-2 раза в 7 дней

391. Дератизация. Эпидемиологическое и экономическое значение грызунов.

Дератизация (от франц. rat - крыса и de - отрицательная приставка) - истребление крыс. В настоящее время этот термин понимают не только как уничтожение крыс, но гораздо шире - как борьбу с вредными грызунами, опасными в эпидемиологическом отношении и приносящими экономический ущерб.

Эпидемиологическое и экономическое значение грызунов. Крысы, мыши, полевки и другие грызуны являются источниками и переносчиками многих инфекционных болезней, в том числе особо опасного ряда гельминтозов. Кроме того, эти виды животных из-за большой прожорливости портят значительное количество продуктов, фуража и другого продовольствия. В населенных пунктах грызуны повреждают жилые здания, складские и другие производственные постройки, загрязняют их экскрементами.

Эпидемиологическое значение грызунов обусловлено главным образом тем, что в их норах и гнездах обитают членистоногие (эктопаразиты) - переносчики возбудителей ряда инфекционных болезней. В этих убежищах происходит контакт и обмен эктопаразитами большого числа животных. Кровью грызунов питаются блохи, иксодовые, гамазидные и краснотелковые клещи, комары, слепни - переносчики и носители возбудителей многих инфекционных болезней человека и животных.

Особо важную роль в распространении заболеваний выполняют грызуны в природных очагах болезней. Суслики и сурки, заразившись перед спячкой, например, чумой, клинически не болевают, а хранят возбудителя инфекции в латентном состоянии, в так называемый межэпидемический период. В распространении чумы играют роль также песчанки.

Особенно велико эпидемиологическое значение черных крыс, обитающих на морских судах. Они могут из пораженных чумой стран попадать в эпидемиологически благоприятные порты. Перебравшись с судов на берег, больные крысы заражают местных крыс, с которыми они приходят в соприкосновение, а также людей через укусы крысиных блох. В таких случаях портовые города могут стать для страны воротами чумной инфекции.

Водяные полевки (крысы) являются основным резервуаром туля-ремийной инфекции. Они заражают туляремией обыкновенную полевку и многих других мышевидных грызунов, с которыми приходят в соприкосновение. Заражение грызунов туляремией происходит через переносчиков - клещей и блох, которые обитают на них и питаются их кровью. Переносчиками туляремии могут быть также комары, слепни и другие кровососущие двукрылые насекомые.

Возбудители туляремии выделяются с мочой и калом больного грызуна. Зараженные выделениями больного животного корм и подстилка в гнезде могут явиться факторами передачи возбудителя туляремии здоровым грызунам. Заражение людей происходит также в результате укуса слепней, комаров и других кровососущих насекомых после того, как они кормились на грызунах, больных туляремией.

392. Профилактические меры борьбы с грызунами.

Профилактические меры борьбы с грызунами условно могут быть разделены общесанитарные, санитарно-технические и агротехнические мероприятия.

К общесанитарным относятся все меры, связанные с поддержанием чистоты как в жилых и подсобных помещениях и строениях, так и на окружающей их территории и на территории населенного пункта в целом. Это достигается путем своевременного удаления мусора и отходов, оборудования непроницаемых для грызунов мусоросборников, хранения продуктов питания в емкостях, недоступных для проникновения в них грызунов и изготовленных из материалов, непрогрызаемых грызунами. Особое внимание на осуществление этих мер должно обращать на предприятиях общественного питания, пищевой промышленности, мясокомбинатах, холодильниках, скотобойнях, в складских помещениях и т. д.

На этих предприятиях следует проводить особо тщательную ежедневную уборку, не оставлять после рабочего дня мусор и отбросы, а также остатки сырья и полуфабрикатов

Стеллажи должны отстоять от пола не менее чем на 15 см. независимо от хранящихся на них материалов, хранение продуктов и запасов воды должно осуществляться в условиях максимально затрудняющих доступ к ним грызунов.

Штабеля с пищевыми продуктами и материалами должны систематически (не реже 1 раза в 3 мес.) перекладываться и иметь доступ для размещения истребительных средств.

Большое внимание, особенно средних медицинских работников, должно быть обращено на проведение специальных занятий по санитарному просвещению со всеми должностными лицами и с населением с целью максимального обучения их общесанитарным мерам борьбы с грызунами.

Санитарно-технические мероприятия имеют своей целью разработку специальных строительно-конструктивных мер, направленных на недопущение проникновения грызунов в жилые дома, пищевые и лечебно-профилактические учреждения, склады и другие объекты.

Согласно строительным нормам и правилам проектирования, при строительстве новых зданий учитываются специальные требования, направленные на их непроницаемость для грызунов, а также меры по защите от проникновения грызунов в каналы кабелей электропередачи и средств связи. Все эти мероприятия в той или иной степени осуществляются и при капитальном, и при текущем ремонте различных зданий и сооружений. При осуществлении санитарно-технических мероприятий особое внимание следует обращать на некоторые биологические особенности и повадки грызунов (рытье нор на глубину не более 25—30 см; способность прыгать в высоту в пределах 50—60 см; хорошо лазать по шероховатым и неровным поверхностям).

К числу санитарно-технических мер могут быть отнесены: создание бетонных междуэтажных и особенно подвальных перекрытий, защита путем засетчивания или остекления различных отверстий, окон и люков, расположенных низко над землей, специальное оборудование вводов канализации, водопровода и других трубопроводов, специальное оборудование дверей в помещениях, отводимых под складские и коммунальные объекты.

Однако следует признать, что создание помещений, проникновение грызунов в которые полностью исключено,— дело очень трудное. Кроме того, создание такой системы требует очень четкой ее эксплуатации, так как незначительные погрешности могут свести на нет все усилия и сделать трудоемкие мероприятия фактически малоэффективными.

Агротехнические мероприятия борьбы с грызунами играют большую роль, так как с их помощью создаются неблагоприятные условия существования и размножения грызунов в открытых местах (поля, парки, сады и т.д.).

Существенную роль в них играют тщательность уборки урожая, защита заскিরдованного сена и соломы от проникновения грызунов (специальная подготовка площадок, создание защитных канав и других приспособлений), а также выполнение ветеринарно-санитарных правил на скотных дворах, фермах, загонах и т.д.

393. Истребительные меры борьбы с грызунами.

Истребительные меры борьбы с грызунами — это мероприятия, которые направлены на уничтожение синантропных грызунов во всех местах их обитания и создание постоянных условий, не допускающих не только восстановление численности, но и планомерное её сокращение вплоть до полного уничтожения.

Истребительные мероприятия принято подразделять на:

механические;

химические;

биологические.

В практических условиях для усиления эффективности дератизационных мероприятий рекомендуется сочетанное применение всех истребительных мер. Ведущее место в этом комплексе всегда или ещё очень долго будет принадлежать химическому методу как наиболее эффективному и менее трудоёмкому.

394. Механические методы дератизации. Отдельные виды орудий лова грызунов.

Это самый древний и безопасный для окружающих метод борьбы с грызунами. Механический метод заключается в использовании для вылова грызунов различных видов ловушек, давилок и капканов. Преимущество механического метода перед другими способами заключается в его безопасности для человека и домашних животных. Капканы и ловушки расставляют на привычные для крыс и мышей места у нор, стен, на путях передвижений грызунов. На каждые 100 м² ставят один капкан или на 150 – 200 м² крысоловку. В качестве приманки в механических ловушках используют кусочки хлеба, сдобренные растительным маслом, копченое и жареное сало, колбасу, сыр и т.д. В крысоловку кладут от 50 до 100 г, а в капкан-давилку – 3–6 г приманки. Наиболее распространенными орудиями лова являются пружинные капканы (давилки) для мышей и крыс, дуговые капканы для крыс, а также верши-ловушки для одновременного вылова нескольких грызунов.

Крысоловка “верша”. Ее делают из проволоки по принципу рыболовной верши. Длина ее 50, ширина — 30, высота — 24 см. Состоит из преддверия и собственно ловушки, где находится приманка. В преддверии имеется большое отверстие, через которое крысы могут свободно входить и выходить. Второе отверстие находится внутри и имеет вид усеченного конуса, закрытое опускающейся на противовесе площадкой. Оно и ведет в ловушку. Площадка под тяжестью крысы опускается вниз, крыса падает в другое отделение, а площадка принимает исходное положение и закрывает выход. Таким путем может попасть в ловушку до 10–15 крыс.

Успех в работе во многом определяется тем, где устанавливаются орудия лова, их состоянием и качеством используемой приманки. Ловушки и капканы следует помещать в привычных для грызунов местах: около нор, на путях передвижения, у стен. Предварительно орудия лова ставят с приманками незаряженными с целью приучения грызунов. Чтобы животные и птица не сбивали капканы и ловушки, их можно прикрывать ящиками с отверстиями или устанавливать в специально создаваемых узких проходах.

В качестве приманки применяют кусочки сала, мяса, Хлеба, рыбы, овощи и другие продукты. Они должны быть свежими, без постороннего запаха. В ловушки-верши помещают 50—100 г приманки, в капканы — 3—5 г. Орудия лова должны быть чистыми, исправными, храниться в помещениях, где нет сильно пахнущих веществ. Перед применением их моют кипятком, а после просушивания смазывают качественным жиром. На каждые 10 м² ставят один капкан или на 150—200 м² одну вершу.

Могут использоваться также простейшие самодельные ловушки-самоловы. К ним относятся различные падающие площадки над емкостями, самолловы-вертушки, кадки-капканы, ямы смерти и др.

Самолов с качающимся мостиком. Для его устройства пригодны бочки, бачки, ведра и другие высокие сосуды. В них наливают примерно на одну треть воды (с не пахнущим дезинфектором или поваренной солью) и сверху на краю устраивают качающуюся площадку с приманкой. Под тяжестью грызуна, пытающегося достать приманку, мостик опускается, вредитель падает в воду, а мостик принимает первоначальное положение.

Самолов-вертушка. Изготавливается по такому же принципу, но вместо мостиков делаются вращающиеся жестяные барабаны или деревянные крестовины.

Кадка-западня. В бочку, бак или ведро наливают до половины воду с поваренной солью, сверху слоем 4 см насыпают шелуху (гречневую, льняную и др.) или измельченную солому. На поверхности этого слоя разбрасывают немного приманки (зерно, крупа, отруби, семена и др.). К кадке подставляют доску или лесенку, по которой грызуны могли бы взобраться наверх. Так как поверхность воды замаскирована, крысы и мыши становятся на плавающий слой шелухи с приманкой и проваливаются в воду.

Яма смерти. Устраивается вблизи свинарников, птичников, складов, выгребных ям. Глубина ее 1—2 м. Верхняя часть ямы уже, чем дно. Внутри ее облицовывают камнем или кирпичом, на дно кладут приманку (сало, мясо, зерно и т. д.). Сверху яму закрывают решеткой, через которую могли бы проникать крысы. Такие ямы следует огораживать.

В зернохранилищах можно использовать в борьбе с мышами широкогорлые бутылки, смазанные внутри подсолнечным маслом. Их закапывают по горлышко в зерно.

395. Охарактеризуйте физический метод дератизации, способы его применения.

ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕРАТИЗАЦИИ

Физический метод дератизации – отлов, уничтожение или отпугивание грызунов при помощи приспособлений, механизмов и устройств.

К физическому методу относятся следующие способы дератизации: механический, акустический (ультразвуковой).

Механический способ используют для истребления, отлова грызунов, в том числе для изучения и учета их численности в эпизоотиях.

При механическом способе применяются механические орудия лова. По особенностям устройства механические орудия лова, подразделяются на два основных типа:

для отлова живых грызунов - живоловки (одноместные, многоместные), учетно-клеевые ловушки; убивающие - ловушки Геро, ловушки Тишлеева, электрические ловушки, тарелочные дуговые капканы.

В основном механический способ применяется на объектах, на которых ограничено применение химических и биологических средств борьбы с грызунами. Применение орудий для отлова живых грызунов, позволяет удалять их с объектов дератизации, не порождая проблем, связанных со смертью (разложение с появлением запаха гниения, переходом эктопаразитов грызунов с основных хозяев на случайных других, в том числе и на людей).

Орудия лова размещают в местах наибольшего скопления грызунов, которые определяются следами их жизнедеятельности, заслеженными пылевыми площадками, наличием нор. Орудия лова наиболее эффективны при расположении их в тихих, укромных местах, ближе к стенам и перегородкам, по ходу плинтусов.

Следует учесть, что в отношении мелких грызунов (мышей и полевок) учетно-клеевые ловушки достаточно эффективны, но крайне неэкономичны, особенно при низкой численности грызунов.

Количество орудий лова, требующихся для расстановки на отдельных объектах или на открытых площадках, определяются в зависимости от вида грызунов и интенсивности заселения, санитарно-технического состояния заселенных грызунами мест. В среднем один капкан следует устанавливать на каждые 10-30 м² заселенной площади, одну живоловку – на 50-70 м². По периметру заселенных помещений, где чаще встречаются выходы из нор и происходит перемещение грызунов, орудия лова ставят в большем количестве, чем в центре.

Орудия лова для отлова живых грызунов всегда должны быть чистыми и в исправном состоянии. Мыть и чистить орудия лова для отлова живых грызунов следует по мере загрязнения водой без

добавления дезинфицирующих и других пахнущих веществ. Деревянные части орудий не следует окрашивать.

Запах и вид приманки, закладываемых в механические орудия лова, должны привлекать грызунов. Для большей эффективности следует за несколько дней до применения механических орудий лова исключить любую возможность доступа грызунов к пище.

Приманки всегда должны быть свежими и незагрязненными и сменяться по мере необходимости, но не реже чем через 1-2 дня в теплое время года, в холодное – через 3-4 дня.

В качестве приманки в пружинных капканах используют хлеб, колбасу, сало, рыбу, овощи. Продукты режут на мелкие кубики со стороной не более 1 см (массой 0,5-2 г).

В качестве приманки в ловушках Тишлеева рекомендуется использовать поджаренные измельченные семечки подсолнечника, тыквы, кабачков.

Выбор пищевой приманки следует проводить с учетом специфики объекта. На хлебокомбинатах лучше использовать в качестве приманки овощи, рыбу, мясо, а на мясоперерабатывающих предприятиях – зерно, крупу, муку.

Для изготовления клеевых ловушек используют липкие массы (клей). Для отлова мышей липкую массу наносят тонким слоем на подложки. Клеевые ловушки раскладывают по тропам грызунов, около их выходов из нор. При низких температурах липкая масса не должно использоваться по причине замерзания.

Электрические ловушки. Принцип действия основан на использовании электрического тока в несколько миллиампер при напряжении до 5000 вольт. Грызун, проникая во внутрь ловушки, замыкает электрическую цепь и поражается ударом электротока.

Пойманных живых грызунов умерщвляют в резиновых (клеенчатых, пластиковых мешках), в которые добавляют вату, смоченную в 50г 25% нашатырного спирта или таком же количестве эфира.

Павших грызунов на объектах собирают с помощью щипцов, защищая руки резиновыми перчатками и складывают в специальные мешочки, а затем закапывают в землю на глубину не менее 0,5 м, предварительно засыпав сухими препаратами хлорной извести, хлорамина или их растворами 10-20% концентрации, по эпидемиологическим показаниям направляют на исследование в лабораторию ООИ.

Акустический способ дератизации - использование ультразвуковых колебаний для отпугивания грызунов. Указанный способ не вызывает гибели, грызуны быстро привыкают к ультразвуковым сигналам.

Применяется этот способ совместно с другими методами и способами.

396. Охарактеризуйте биологический метод дератизации, способы его применения.

Биологический метод дератизации предусматривает использование естественных биологических врагов грызунов (хищников) и пищевых приманок, зараженных бактериями из группы сальмонелл. Естественными врагами грызунов являются кошки, собаки, хорьки, ласки, мангусты, ихневмоны, хищные птицы (совы, коршуны, канюки и др.) и пресмыкающиеся (змеи, вараны) (рис. 20).

В период, когда не существовало других мер защиты от грызунов, этот способ играл свою положительную роль, но по мере появления и совершенствования средств уничтожения грызунов, его роль все более снижалась.

Второй способ состоит в использовании бактериальных культур, патогенных для грызунов и безопасных для людей. Бактериальные культуры, применяемые для истребления грызунов, относятся к группе возбудителей пищевых токсикоинфекций. Высушенные или жидкие культуры микроорганизмов добавляют к пищевой приманке. Гибель грызунов наступает через 7 – 21 день.

Биологический метод не имеет широкого профессионального практического применения по причине низкой эффективности, трудоемкости, эпидемической опасности (способ бактериологических приманок) и недостаточной управляемости (при использовании естественных врагов).

397. Дайте характеристику химического метода дератизации.

Химический метод сводится к использованию различных ядов и химикатов, отсюда название. Этот метод является самым распространенным и эффективным методом устранения грызунов. Яды смешиваются с приманкой и раскладываются в местах передвижения, скопления грызунов. Химический метод дератизации в правильном его применении, гарантирует пролонгированный эффект и максимальную эффективность.

398. Укажите способы применения родентицидов.

Способы применения родентицидов зависят от формы выпуска средства:

Гранулы удобно разложить в местах обитания вредителей на подложках.

Порошки находят применение при самостоятельном изготовлении приманки.

Концентрированные средства используют при самостоятельном изготовлении приманки.

Жидкая форма больше похожа на гель.

Готовые родентициды не нуждаются в специальной подготовке. Они продаются в виде брикетов, которые нужно просто разложить в месте появления вредителей.

Пеной заполняют норы грызунов.

Таблетки — в такой форме выпускаются газовые родентициды на основе фосфидов магния, алюминия или цинка.

399. Контроль качества дератизации.

Контроль качества и эффективности проведения истребительной дератизации проводят основываясь на показателях популяции грызунов. Данные собирают через 30 дней после выполнения работ. В жилых зданиях и помещениях показателем качества является процент площади, что была полностью освобождена от присутствия вредителей. На открытых территориях эффективность работ устанавливают исходя из процента смертности грызунов.

400. Методы дератизации в ЛПУ.

Виды и способы дератизации

Мероприятия по уничтожению грызунов направлены на снижение их популяции. Работы можно условно разделить на два вида:

Истребительные меры. Применяются непосредственно для борьбы с мышами, крысами, сусликами и другими вредителями. Дератизация и дезинсекция в обязательном порядке проводится на всех предприятиях, где высока вероятность появления грызунов и насекомых.

Профилактические меры. Направлены на поддержание чистоты, создание неблагоприятных условий для размножения вредителей в местах обитания. К таким работам относится санитарно-техническая обработка помещений, мусорных ям и контейнеров. Для защиты продукты следует хранить в плотно закрытой таре. К профилактике также относятся действия по устранению возможных путей попадания грызунов в помещения.

Отдельным видом выделяют агротехнические мероприятия по дератизации, которые направлены на лишение убежищ и корма полевых вредителей. Для этого проводят прополку посевов от сорняков, своевременную уборку урожая, вспашку сельскохозяйственных полей.

Выбор метода обработки территорий и помещений зависит от района и санитарно-технических требований. Основными способами уничтожения грызунов являются следующие виды истребительной дератизации:

Механический, включающий процедуры по отлову вредителей при помощи крысоловок, клеевых ловушек, капканов в помещениях. К преимуществам этого способа относится безопасность для жизни и здоровья людей и отсутствие вреда окружающей среде.

Биологический, основанный на привлечении животных, которые охотятся на мышей и крыс. В жилых домах заводят кошек. В сельских хозяйствах создают условия для распространения хищников, которые будут истреблять грызунов. Также для дератизации используют специальные микроорганизмы и бактерии, которые добавляют в приманки для травли мышей и крыс.

Химический, основанный на истреблении переносчиков инфекций при помощи специальных составов с отравляющим действием. Родентицидами обрабатывают места возможных скопления вредителей. Препараты эффективны для обработки территорий различной площади.

Аэробный, применяемый для дератизации нор полевых мышей и помещений генератором холодного тумана. Распыляемое вещество ядовито для грызунов и вызывает их гибель. При этом оно безопасно для человека и домашних питомцев.

Ультразвуковой, включающий применение электронных отпугивателей. Устройства действуют на нервную систему мышей и крыс, побуждая их покинуть территорию.

401. Воздушная дезинсекция одежды, постельных принадлежностей и других объектов.

6.1. Воздушную дезинсекцию осуществляют в воздушных камерах при температуре 80 - 110 °С, источником нагрева воздуха в этих камерах могут быть продукты сгорания топлива, водяной пар, электроэнергия.

6.2. Воздушной дезинсекции в камерах подвергают хлопчатобумажную, льняную, шерстяную, кожаную и меховую одежду, постельные принадлежности, ковры и мягкий инвентарь, портянки и носки. Показанием для воздушной дезинсекции являются педикулез, чесотка.

6.3. Воздушной дезинсекции не подлежат: одежда, пропитанная маслами, бензином и др. горючими веществами, изделия из химических волокон, кожаная и резиновая обувь, целлулоидные и др. изделия, опасные в пожарном отношении. Перечисленные объекты обрабатывают инсектицидами с последующей их передачей в разгрузочное отделение.

6.4. Дезинсекцию объектов в воздушных камерах, оборудованных нагревательным прибором внутри камеры, производят обычно с замером температуры воздуха в двух точках, расположенных на одной вертикали: внизу и вверху. Одним термометром проверяют минимальную требуемую температуру дезинсекции (80 °С), другим - предельную допустимую температуру воздуха в камере (110 °С), выше которой прогрев объектов опасен.

6.5. Объекты, подлежащие дезинсекции в воздушных камерах, развешивают свободно и равномерно, не допуская соприкосновения их друг с другом и с приборами обогрева. Норма загрузки - 5 комплектов одежды или 30 кг постельных принадлежностей на 1 кв. м площади пола камеры. До загрузки одежды в камеру из карманов вынимают спички, зажигалки.

6.6. Загруженные в камеру объекты дезинсекции подсушивают при температуре 45 - 50 °С в течение 10 - 15 мин., при этом двери закрывают, а вентиляционные отверстия открывают.

6.7. После подсушки объектов дезинсекции шиберы приточно-вытяжной вентиляции закрывают и доводят температуру в рабочей камере до 80 °С по нижнему термометру. С этого момента отмечают начало дезинсекционной выдержки и открывают частично шиберы приточно-вытяжной вентиляции для обеспечения подвижности воздуха. Дезинсекционная выдержка - 20 мин. при педикулезе и 30 мин. при чесотке.

6.8. Температуру воздушной дезинсекции во время выдержки объектов в камере поддерживают в пределах 80 - 110 °С (по показаниям термометров) путем регулирования шиберов вентиляции, горения топлива и т.д. При дезинсекции кожаной и меховой одежды обслуживающий персонал должен быть особенно внимательным. Перегрев кожаной и меховой одежды свыше 80 °С не допускается.

6.9. По окончании дезинсекции открывают полностью шиберы приточно-вытяжной вентиляции, уменьшают подачу тепла для снижения температуры в камере до 40 - 45 °С, после чего выгружают объекты дезинсекции из камеры.

402. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при кишечных инфекциях.

Согласно СанПиН 3.3686-21 в целях профилактики острых кишечных инфекций (ОКИ) проводится широкий комплекс дезинфекционных мероприятий.

Дезинфекция при ОКИ

Дезинфекция — это уничтожение возбудителей инфекций в окружающем пространстве.

Профилактическая дезинфекция призвана не допустить появления случаев заражения инфекционными заболеваниями.

Очаговая дезинфекция осуществляется в очаге, где есть источник болезни. Её задачей является предотвращение роста и массового распространения возбудителя.

Она бывает текущая (проводится всё время, пока существует источник) и заключительная (обработка всех поверхностей после удаления заразного больного).

Порядок действия при обнаружении случая ОКИ

Необходимо строго придерживаться санитарных требований и выполнять следующие действия:

- медицинская организация, выявившая инфекцию, а также руководитель детского или социального учреждения направляют экстренное извещение в территориальный орган ФГСЭН;
- представители санитарных служб проводят расследование эпидемического очага, выявляют тип инфекции и разрабатывают меры по локализации и ликвидации очага с составлением акта;
- заболевшие изолируются в больнице или на дому;

- делается забор анализов и лабораторные исследования с целью выявления и типизации возбудителя;
- устанавливается наблюдение за контактными лицами в течение инкубационного периода либо 7 дней, проводится экстренная медикаментозная профилактика;
- в случае обнаружения несоответствия воды или пищевых продуктов санитарным требованиям даются предписание о принятии необходимых мер;
- временно отстраняются от работы носители инфекции;
- проводится дезинфекция очага.

Основные правила дезинфекции при ОКИ

Профилактические дезинфекционные мероприятия для предупреждения кишечных инфекций проводятся в организованных взрослых и детских коллективах, на пищевых предприятиях, транспорте, перевозящем пищевые продукты, на объектах водоснабжения и в общественных местах.

Их осуществляют сами работники учреждения или привлеченные сторонние организации, которые оказывают подобные услуги. Они делают регулярную влажную уборку и обработку поверхностей дезсредствами.

Дезинфекцию очага проводят персонал больницы или человек, ухаживающий за больным на дому. Для уборки и обеззараживания поверхностей применяют современные дезсредства широкого спектра противомикробного действия, рекомендованные Роспотребнадзором, например линейки Септолит.

Все предметы, контактировавшие с инфекционным больным, его выделения, отходы, посуда, бельё, сантехника, игрушки должны быть продезинфицированы. Используются следующие способы: замачивание в дез. растворе, протирание, опрыскивание, стерилизация, облучение бактерицидными лампами.

Все лица, ухаживающие за больным, и сам больной регулярно моют руки и обеззараживают их кожным антисептическим спреем, который активен против возбудителей ОКИ (бактерии, вирусы), например Септолит Антисептик.

После выздоровления, выписки, госпитализации или смерти заразного больного проводится заключительная дезинфекция силами работников учреждения. Но если выявлен возбудитель II группы патогенности (ботулизм, холера и др.), к таким работам привлекаются санитарные службы. Своевременная и правильно проведённая дезинфекция позволяет остановить распространение ОКИ и не допустить массовых заболеваний фекально-оральными инфекциями.

403. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при вирусных гепатитах.

С момента выявления больного вирусным гепатитом до госпитализации или в случае изоляции его на дому в очаге осуществляется текущая дезинфекция. Организует ее участковый врач, а осуществляет лицо, ухаживающее за больным, инструктаж которого проводят медицинские работники.

Больного изолируют в отдельную комнату или отгороженную часть ее, выделяют ему предметы строго индивидуального пользования: постельные принадлежности, белье, полотенце, носовые платки, салфетки, предметы личной гигиены, посуду для приема пищи, посуду для сбора и обеззараживания выделений.

Белье больного кипятят в течение 15 минут от момента закипания в 2% мыльно-содовом растворе или растворе любого моющего средства (20 г на 1 л воды) с последующей стиркой.

Посуду, игрушки (кроме пластмассовых) кипятят в растворе пищевой соды 15 минут с момента закипания. Пластмассовые игрушки моют горячим 2% содовым раствором или мылом, затем погружают в кипяток.

Выделения больного (фекалии, моча, рвотные массы) засыпают сухой хлорной известью, известью белильной термостойкой или нейтральным гипохлоритом кальция (НГК) в соотношении 200 г/кг на 60 минут, после чего сливают в канализацию. Если выделения содержат мало влаги, то добавляют воду в соотношении 1:4.

Посуду из-под выделений после опорожнения обеззараживают в одном из растворов: 3% растворе хлорамина, хлорной извести, извести белильной термостойкой, 1% растворе НГК в течение 30 минут или в 1% растворе хлорамина, хлорной извести, извести белильной термостойкой, 0,5% растворе НГК в течение 60 мин, затем промывают снаружи и изнутри водой.

Пол протирают горячим 2% мыльным или содовым раствором, или раствором любого моющего средства. Отдельно выделенной ветошью протирают ручки дверей туалета, спускового бачка. Уборочный материал (ветошь, мочалки) кипятят в 2% содовом растворе или в растворе любого моющего средства в течение 15 минут с момента закипания.

Постельные принадлежности по мере загрязнения, ковры, ковровые дорожки чистят щеткой, смоченной в 1% растворе хлорамина или проглаживают горячим утюгом через влажную ткань и убирают на время карантина.

Не допускают залета мух в помещение. Окна, форточки засетчивают сеткой с размером ячеек не более 2х1,2 мм, используют липкие ленты.

В домашних условиях следует широко использовать чистящие или моющие средства с антимикробным действием ("Блеск", "Санита", "Посудомой", "Дезус", "Дезинфектант" и др.).

Заключительная дезинфекция в благоустроенных квартирах проводится населением в объеме текущей дезинфекции.

В коммунальных квартирах, в благоустроенных индивидуальных квартирах, где проживает более одного ребенка, в общежитиях, детских дошкольных учреждениях, школах (по эпидпоказаниям), гостиницах заключительную дезинфекцию выполняет дезинфекционный отдел (отделение) санитарно-эпидемиологической станции, дезинфекционная станция или сельская больница в соответствии с приказом Минздрава СССР N 60 от 17.01.79 г. "О мерах по дальнейшему укреплению и развитию дезинфекционного дела".

Врач-дезинфекционист или помощник эпидемиолога дезподразделения (дезстанции) инструктирует медицинский персонал (врача, медсестру) детского учреждения о длительности, объеме дезинфекционных мероприятий, оставляет специальное предписание.

Врач, медицинская сестра детского учреждения инструктирует и обучает нянь, воспитателей, работников кухни, прачечной и др. по выполнению дезинфекции в период карантина, контролирует полноту и надлежащее качество ее проведения.

При карантине в группе контактировавших с больным исключают из обихода ковры, ковровые дорожки, мягкие игрушки, занавески. Проводят борьбу с мухами в помещениях и на территории.

В течение всего периода карантина проводят обеззараживание столовой и чайной посуды, ветоши для ее мытья, столов, ветоши для уборки, остатков пищи, белья, игрушек, манежей, полок для хранения подкладных клеенок, комнат детских игр, дверных ручек, кранов, санузлов, горшков, уборочного инвентаря.

Пол, мебель, подоконники, двери, дверные ручки, краны протирают не менее 2 раз в день ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе. Спинки кроватей ежедневно в конце рабочего дня протирают ветошью, смоченной теплой водой с моющим средством.

Руководитель детского учреждения, врач и медицинская сестра несут персональную ответственность за выполнение дезинфекционных мероприятий.

Дезинфекционные мероприятия в школах проводят в комплексе с санитарно-гигиеническими, осуществляемыми в соответствии с "Санитарными правилами по устройству и содержанию общеобразовательных школ" N 1186-а-74, утвержденными Минздравом СССР 29.09.74 г.

Заключительную дезинфекцию в школе проводят по указанию эпидемиолога при возникновении групповых заболеваний (3 и более случаев) или повторных случаев, силами дезинфекционной станции, дезинфекционного отдела (отделения) санитарно-эпидемиологической станции.

При единичных случаях ГА заключительную дезинфекцию выполняет технический персонал школы по рекомендациям дезстанции, дезинфекционного отдела (отделения) санэпидстанции.

Обеззараживанию подлежат: помещение и оборудование класса, где выявлен больной, буфеты, столовая, санузлы, коридоры, спортивный зал и музыкальные классы, мастерские и другие места общего пользования, перила лестничных маршей. Если занятия в школе проводятся по кабинетной системе, то заключительную дезинфекцию проводят во всех кабинетах, где занимался заболевший. Если заболевания произошли в группе продленного дня, в помещениях этой группы проводят заключительную дезинфекцию, а затем профилактическую дезинфекцию при карантине.

В период карантина в течение 35 дней от момента последнего заболевания особое внимание уделяется соблюдению санитарно-гигиенического режима и правильности выполнения профилактической дезинфекции в буфетах, столовых и санузлах, которую проводит технический персонал, медсестры школы. В этот период детей к уборке школы не привлекают.

404. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при ВИЧ-инфекции.

Мероприятия в отношении механизмов, путей и факторов передачи включают:

проведение дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария и оборудования в медицинских организациях, а также оборудования и инструментария в организациях, оказывающих парикмахерские и косметологические услуги, осуществляющих пирсинг, татуаж, иные манипуляции, сопровождающиеся риском контакта с кровью или использование одноразовых изделий;

обеспечение и контроль за безопасностью практик медицинских манипуляций и использованием барьерных методов защиты;

обследование доноров крови и любых других донорских материалов на наличие антител, антигенов, РНК/ДНК ВИЧ при каждой сдаче донорского материала, карантинизация препаратов крови и выбраковка инфицированного донорского материала. Пожизненное отстранение ВИЧ-инфицированных и позитивных в ИФА при референс-исследовании от сдачи крови, плазмы, органов и тканей;

проведение эпидемиологического расследования при ВИЧ-инфекции;

консультирование/обучение населения - как восприимчивого контингента, так и источников инфекции - безопасному или менее опасному поведению;

профилактическую работу с уязвимыми группами населения (в том числе с потребителями инъекционных наркотиков, лицами, занимающимися проституцией, лицами, практикующими гомосексуальные половые контакты) и их половыми партнерами;

предотвращение контакта ребенка с биологическими жидкостями матери должно сочетаться с назначением АРВ препаратов;

по желанию инфицированной ВИЧ-женщины оказывается консультативная и медицинская помощь по планированию рождения здорового ребенка и по профилактике нежелательной беременности.

Меры в отношении восприимчивого контингента:

контактными лицами при ВИЧ-инфекции считаются лица, имевшие возможность инфицироваться исходя из известных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекции. Установление максимально полного круга лиц, имевших контакты с ВИЧ-инфицированным, позволяет информировать о методах и способах защиты от заражения ВИЧ в ходе дотестового, послетестового консультирования и обследования на ВИЧ-инфекцию и осуществить противоэпидемические мероприятия;

обучение безопасному поведению в плане заражения ВИЧ-инфекцией является основной мерой профилактики ВИЧ-инфекции среди контактных лиц и населения.

405. Основные требования к организации заключительной дезинфекции в эпидемических очагах.

Организация заключительной дезинфекции:

1.1. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевание чумой, холерой, возвратным тифом, эпидемическим сыпным тифом, болезнью Бриля, лихорадкой Ку (легочная форма), сибирской язвой, высоко контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезами, туберкулезом, проказой, орнитозом (пситтакозом), дифтерией, грибковыми заболеваниями волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус) проводится дезинфекционными отделами (отделениями) санитарно-эпидемиологических станций или дезинфекционными станциями.

1.2. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевания вирусными гепатитами А и Е, полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями, бактериальной дизентерией, ротавирусными инфекциями, кишечным иерсиниозом,

острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями, чесоткой, помимо дезинфекционных отделов (отделений) санитарно-эпидемиологических станций, дезстанций, дезинфекторов лечебных учреждений может проводиться под руководством работника СЭС, дезстанции или дезинфектора лечебного учреждения:

- медицинским персоналом лечебно-профилактических учреждений;
- медицинским персоналом детских и подростковых учреждений;
- населением (в малонаселенных благоустроенных квартирах или собственных домах).

1.3. При других инфекционных заболеваниях заключительная дезинфекция проводится в зависимости от эпидемической ситуации по решению главного государственного санитарного врача конкретной территории.

1.4. Заключительная дезинфекция проводится на всех объектах, где были выделены возбудители инфекционных заболеваний, независимо от наличия заболевших, объектом считают каждое отдельное строение или его часть, имеющие единое целевое назначение и хозяйственную принадлежность.

1.5. Заявка на заключительную дезинфекцию подается в санитарно-эпидемиологическую (дезинфекционную) станцию в течение часа после изоляции, госпитализации больного или изменения диагноза медицинским работником, выявившим больного.

1.6. Камерный способ дезинфекции используется при следующих инфекционных заболеваниях: чума, холера, возвратный тиф, эпидемический сыпной тиф, болезнь Бриля, лихорадка Ку (легочная форма), сибирская язва, высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки, брюшной тиф, паратифы, туберкулез, проказа, дифтерия, грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус), чесотка.

1.7. Дезинсекция проводится в очагах трансмиссивных инфекционных заболеваний и чесотки.

1.8. Дератизация выполняется в очагах заболеваний чумой (одновременно с проведением заключительной дезинфекции), туляремией, лептоспирозом, псевдотуберкулезом, кишечным иерсиниозом, по эпидемическим показаниям - при сальмонеллезах и других зооантропонозах.

1.9. К проведению дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний по решению главного государственного санитарного врача территории могут привлекаться отделы (отделения) и учреждения профилактической дезинфекции.

1.10. Выезд в очаги осуществляется специализированным транспортом с использованием укладок дезинфектора, предусматривающих соблюдение правил охраны труда, техники личной и общественной безопасности.

1.11. Потребность в препаратах, оборудовании и материалах определяется исходя из числа инфекционных заболеваний, при которых обязательна заключительная дезинфекция. При этом руководствуются средними данными о количестве выполненных за последние два года заключительных дезинфекций, включая случаи, подозрительные на инфекционное заболевание, с учетом среднего количества дезинфекционных препаратов, используемых для одной заключительной дезинфекции. Для определения необходимого количества препаратов в соответствии с планируемым объемом работ следует использовать рекомендации, разработанные по конкретному препарату и инфекционному заболеванию.

При планировании расхода дезинфицирующих средств для обработки отдельных объектов следует производить расчет исходя из норм расхода на 1 кв. метр обрабатываемой площади: при протирании 0,1 литра раствора на квадратный метр, при орошении 0,2 литра, для замачивания 1 кг белья 4 литра, на 1 комплект столовой посуды 2 литра, на 1 кг выделений и остатков в объеме 1:2.

Средний объем вещей из очага для камерной обработки 15 кг.

Для определения потребности в топливе, паре, формалине и аммиаке руководствуются техническими характеристиками камер, удельным весом различных методов камерного обеззараживания, данными о пропускной способности камер и числом их загрузок в день.

406. Показатели качества проведения заключительной дезинфекции

Оценка качества организации работы по заключительной дезинфекции определяется по следующим показателям:

- процент охвата заключительной дезинфекцией эпидочагов от числа подлежащих не менее 95%;
- выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции не менее 90%;
- процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%;

- обязательное руководство заключительной дезинфекцией врачом санитарно-эпидемиологической (дезинфекционной) станции во всех очагах инфекционных заболеваний, указанных в пункте 1.1 настоящего Приложения;

- при остальных инфекциях - в организованных коллективах, под руководством врача, помощника, дезинструктора санитарно-эпидемиологической (дезинфекционной) станции в зависимости от эпидситуации;

- контроль качества заключительной дезинфекции (визуальный, лабораторный - одновременно) не менее чем в 1% квартирных очагов и не менее чем в 10% в организованных коллективах, в период от 1 до 3 часов после окончания дезинфекции;

- отбор для контроля качества заключительной дезинфекции в очаге не менее 10 смывов, 2 проб дезинфицирующих средств и растворов, 10 экспресс-проб на остаточное количество дезинфицирующих веществ;

- бактериологический контроль дезкамер не реже 1 раза в квартал.

При высеве микрофлоры не более чем в 0,5% смывов и неудовлетворительных экспресс-пробах на наличие остаточных дезинфицирующих веществ не более чем в 0,5% заключительная дезинфекция считается удовлетворительной.

Применение дезинфицирующих средств заниженной концентрации не допускается.

Примечание: при высеве патогенной микрофлоры после проведения заключительной дезинфекции последняя считается неудовлетворительной, что требует ее повторения с последующим лабораторным контролем.

2.1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	знать			
	<p>Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального</p>	<p>Обучающийся усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методике анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методике определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методике критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методике разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методике использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций</p>	<p>Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций</p>	<p>Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание методики анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p>

	<p>характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>потребности современной деятельности;</p>	<p>философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>потребности современной деятельности;</p>	<p>философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с</p>	<p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования</p>
--	---	--	--	---

<p>медицинскую и научную документацию; о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные); о возможных своих потребностях в образовании; о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации; основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности; основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю; основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан; медико-статистические показатели для профессиональной деятельности; общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; организацию эпидемиологических исследований; систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p>	<p>медицинскую и научную документацию; о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные); о возможных своих потребностях в образовании; о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации; основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности; основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю; основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан; медико-статистические показатели для профессиональной деятельности; общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; организацию эпидемиологических исследований; систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий; основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p>	<p>привлечением оппонентов разработанным идеям; потребности современной деятельности; медицинскую и научную документацию; о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные); о возможных своих потребностях в образовании; о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации; основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности; основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю; основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан; медико-статистические показатели для профессиональной деятельности; общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней; организацию эпидемиологических исследований;</p>	<p>полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям; потребности современной деятельности; медицинскую и научную документацию; о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные); о возможных своих потребностях в образовании; о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации; основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности; основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю; основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан; медико-статистические показатели для профессиональной деятельности;</p>
---	---	---	---

	<p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p>	<p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p>	<p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p> <p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p>	<p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>организацию эпидемиологических исследований;</p> <p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p> <p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p>
--	---	--	--	---

	<p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая</p>	<p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противозидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования</p>	<p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p>	<p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p>
--	---	---	--	---

<p>иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по</p>	<p>эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности</p> <p>особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с</p>	<p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях</p>	<p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости</p>
---	--	--	--

	<p>механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p>	<p>различными механизмами передачи возбудителей;</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы;</p>	<p>профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее</p>	<p>населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>принципы формирования эпидемиологического диагноза</p>
--	---	--	--	--

	<p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы;</p> <p>организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;</p> <p>эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС;</p> <p>клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций;</p> <p>особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС;</p> <p>правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС;</p> <p>основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность</p>	<p>организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;</p> <p>эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС;</p> <p>клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций;</p> <p>особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС;</p> <p>правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС;</p> <p>основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;</p> <p>основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны,</p>	<p>распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы;</p> <p>организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;</p> <p>эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС;</p> <p>клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций;</p> <p>особенности оказания первой помощи и поведения</p>	<p>при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы;</p> <p>организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;</p> <p>эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p>
--	--	---	---	---

	<p>органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения; нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями; принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога; мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки; нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП; классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними; типы средств индивидуальной защиты (СИЗ); алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической</p>	<p>укрепления здоровья разных контингентов населения; нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями; принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога; мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки; нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП; классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними; типы средств индивидуальной защиты (СИЗ); алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p>	<p>реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС; правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС; основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения; нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями; принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-</p>	<p>методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС; клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций; особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС; правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС; основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения;</p>
--	---	---	---	---

<p>безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП;</p> <p>классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p>	<p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в</p>	<p>эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога;</p> <p>мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки;</p> <p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП;</p> <p>классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p>	<p>нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога;</p> <p>мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки;</p> <p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП;</p> <p>классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p>
---	--	--	---

	<p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p>	<p>случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину,</p>	<p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации;</p> <p>правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и</p>	<p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации;</p> <p>правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению</p>
--	--	---	--	--

	<p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам;</p>	<p>диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам;</p> <p>значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике;</p> <p>этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики;</p> <p>антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и</p>	<p>«холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p>
--	--	--	---	--

	<p>значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения.</p>		<p>неинфекционных заболеваний; гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам; значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>расширенную программу иммунизации; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам; значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике; этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения;</p>
<p>уметь</p>				

	<p>Обучающийся не умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p> <p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые</p>	<p>Обучающийся испытывает затруднения при анализировании проблемной ситуации как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>определении пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p> <p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения;</p>	<p>Обучающийся умеет самостоятельно</p> <p>анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p>	<p>Обучающийся умеет последовательно</p> <p>анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p>
--	---	---	--	--

	<p>результаты и возможные сферы их применения; разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта; использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта; применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели; применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям; проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия;</p>	<p>разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта; использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта; применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели; применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям; проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия; работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p>	<p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта; использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта; применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели; применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с</p>	<p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения; разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта; использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта; применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели; применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с</p>
--	---	--	---	---

	<p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности;</p> <p>проводить статистический анализ;</p>	<p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности;</p> <p>проводить статистический анализ;</p> <p>анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;</p> <p>использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза;</p>	<p>привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>проводить обмен информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия;</p> <p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических</p>	<p>привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>проводить обмен информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия;</p> <p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p>
--	---	---	---	--

<p>анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза; научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями; проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического</p>	<p>научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями; проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных</p>	<p>показателей для профессиональной деятельности; проводить статистический анализ; анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза; научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями; проводить эпидемиологическое обследование очагов</p>	<p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности; проводить статистический анализ; анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории; использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза; научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования; применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения; проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;</p>
--	--	---	--

<p>обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению</p>	<p>типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики,</p>	<p>инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и</p>	<p>проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки; разрабатывать и внедрять комплекс профилактических</p>
---	--	--	--

	<p>профилактических и противоэпидемических мероприятий; проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе; формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора; проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации; организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; организовать работу эпидемиологического отдела;</p>	<p>исходя из результатов эпидемиологического надзора; проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации; организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; организовать работу эпидемиологического отдела; проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований; выявлять факторы риска основных заболеваний человека,</p>	<p>противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий; проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе; формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора; проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; применять основы теории управления для организации и управления организациями и</p>	<p>средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий; проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе; формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора; проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показателям; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p>
--	---	--	---	--

	<p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p>	<p>проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p>	<p>(или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела;</p> <p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно;</p> <p>формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг</p>	<p>применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела;</p> <p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно;</p> <p>формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p>
--	---	--	---	---

	<p>населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p> <p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p>	<p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p>	<p>людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p>	<p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии,</p>
--	---	--	---	---

	<p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p> <p>оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; проводить реанимационные мероприятия; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p>	<p>оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; проводить реанимационные мероприятия; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p>	<p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после</p>	<p>эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии; применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний; проводить сбор эпидемиологического анамнеза; определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; осуществлять мониторинг документированной</p>
--	---	---	---	--

	<p>здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности; осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов; организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации; организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций;</p> <p>организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП; организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p>	<p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций;</p> <p>организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП; организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p>	<p>иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности; оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; проводить реанимационные мероприятия; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p>	<p>привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности; оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; проводить реанимационные мероприятия; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности;</p>
--	---	---	---	--

	<p>правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>	<p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности;</p> <p>пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики;</p> <p>оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации;</p> <p>проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных</p>	<p>осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций;</p> <p>организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации;</p> <p>организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП;</p> <p>организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую);</p> <p>правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами;</p> <p>организовать внутренний контроль качества в области обеспечения</p>	<p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций;</p> <p>организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации;</p> <p>организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП;</p> <p>организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую);</p> <p>правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами;</p>
--	--	--	--	---

<p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные</p>	<p>подведомственных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов; организовывать иммунопрофилактику детского и</p>	<p>эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовывать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов; организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке</p>	<p>организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовывать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>
--	--	---	--

	<p>условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов; организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа</p>	<p>взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии; осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;</p>	<p>иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой</p>	<p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p>
--	--	---	---	---

	<p>жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии;</p> <p>осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;</p> <p>обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских</p>	<p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести</p>
--	---	--	--	---

			<p>персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии; осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями; обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии; осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями; обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>
владеть				
	<p>Обучающийся не владеет навыком сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя</p>	<p>Обучающийся владеет основными навыками ... сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее</p>	<p>Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, владеет навыком выделения значимых сбора, анализа и обработки</p>	<p>Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным</p>

	<p>ее составляющие и связи между ними.</p> <p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p>	<p>составляющие и связи между ними.</p> <p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p>	<p>информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.</p> <p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость</p>	<p>идеям проработанного материала.</p> <p>сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.</p> <p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p>
--	--	---	--	--

	<p>реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы,</p> <p>распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p>	<p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией/работы с медицинской и научной документации по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы,</p> <p>распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с</p>	<p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы,</p> <p>распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации</p>
--	--	---	---	---

	<p>обращения/работы с медицинской и научной документации по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p> <p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p>	<p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</p>	<p>привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p> <p>обращения/работы с медицинской и научной документации по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p> <p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной</p>	<p>дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p> <p>обращения/работы с медицинской и научной документации по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p> <p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной,</p>
--	---	---	--	--

	<p>методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний; организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой</p>	<p>методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний; организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой</p>	<p>деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и</p>	<p>педагогической и научной деятельности применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения;</p>
--	---	---	---	--

	<p>препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p> <p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора</p>	<p>иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p> <p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний</p>	<p>распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p> <p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и</p>	<p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p>
--	--	---	---	---

	<p>при различных группах инфекций; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)</p> <p>оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний; умением разработки рекомендаций по организации</p>	<p>методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)</p> <p>оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний; умением разработки рекомендаций по организации</p>	<p>благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время</p>	<p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p>
--	---	---	--	--

	<p>распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний; умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения; навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме. использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по</p>	<p>профилактической и противоэпидемической работы; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения; навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме. использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по</p>	<p>вспышек, групповых заболеваний) оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний; умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы; методикой и алгоритмом проведения</p>	<p>методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний) оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий; методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний; технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи; проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности; умением расследования случаев инфекционных заболеваний;</p>
--	---	--	---	---

	<p>эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации; организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска; способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p>	<p>эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации; организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска; способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p>	<p>эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения; навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме. использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии; навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по</p>	<p>умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы; методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения; навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме. использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.); анализом применения и экономической целесообразностью вакцин. учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии;</p>
--	--	--	--	--

	<p>учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска; способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p>	<p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний; знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике; знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники); навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации; организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска; способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели,</p>	<p>навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала; проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации; организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</p>
--	--	---	--	---

<p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p>	<p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p> <p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности</p>	<p>оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p>	<p>способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска;</p> <p>способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности; способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского</p>
---	---	---	---

	<p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p> <p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского</p>	<p>специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p> <p>обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;</p> <p>методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения;</p> <p>санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>	<p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p> <p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины,</p>	<p>назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p>
--	---	--	--	---

	<p>персонала, пациентов, их окружения и населения. обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>		<p>анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации; методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения. обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; методикой сбора социально-гигиенической информации,</p>	<p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты; знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации; методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации; методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения. обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению</p>
--	--	--	--	---

			<p>информации о состоянии здоровья населения; санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>	<p>здоровья, профилактике заболеваний; умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости; методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>
--	--	--	--	--

3. ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Индекс компетенции	Индикатор выполнения компетенции	Фонд оценочных средств		Формы контроля
				Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий	
1.	Основы дезинфекционного дела.	УК 1 ОПК 1, 4, 5, 6, 10	ИД-1 УК-1.1. ИД-2 УК-1.2.	Задания	Тесты 296 Задачи 50	ЗАЧЕТ

		ПК-2, 4	ИД-3 УК-1.3. ИД-4 УК-1.4. ИД-5 УК-1.5. ИД-1 ОПК-1.1. ИД-2 ОПК-1.2. ИД-1 ОПК-4.1. ИД-2 ОПК-4.2. ИД-1 ОПК-5.1. ИД-1 ОПК-6.1. ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3 ИД-1 ОПК-10.1. ИД-2 ОПК-10.2. ИД-1 ПК-2.1.		Вопросы 60	
--	--	---------	--	--	------------	--

			ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-3 ПК-4.3.			
--	--	--	--	--	--	--

3.1. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	ИД-1 УК-1.1.	1-15	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
2.	УК-1	ИД-2 УК-1.2.	16-30	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на	Повышенный	3-5 мин.

				<i>установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>		
			347-406	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
3.	УК-1	ИД-3 УК-1.3.	31-45	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			297-346	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
4.	УК-1	ИД-4 УК-1.4.	46-60	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			297-346	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
5.	УК-1	ИД-5 УК-1.5.	61-75	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			297-346	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на</i>	Повышенны й	3-5 мин.

				<i>установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>		
			347-406	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
6.	ОПК-1	ИД-1 ОПК-1.1.	76-90	<i>--Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			297-346	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
7.	ОПК-1	ИД-2 ОПК-1.2.	91-105	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			297-346	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
8.	ОПК-4	ИД-1 ОПК-4.1	106-120	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.

			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
9.	ОПК-4	ИД-2 ОПК-4.2.	121-135	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
10.	ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1.	136-150	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
11.	ОПК-6	ИД-1 ОПК-6.1	151-165	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
12.	ОПК-6	ИД-2 ОПК-6.2	166-180	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
13.	ОПК-6	ИД-3 ОПК-6.3.	181-195	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
14.	ОПК-10	ИД-1 ОПК-10.1	196-210	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
15.	ОПК-10	ИД-2 ОПК-10.2	211-225	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
16.	ПК--2	ИД-1 ПК-2.1.	226-242	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
17.	ПК-4	ИД-1 ПК-4.1.	243-259	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
18.	ПК-4	ИД-2 ПК-4.2.	260-276	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
19.	ПК-4	ИД-3 ПК-4.3.	277-296	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			297-346	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенны й	3-5 мин.
			347-406	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

Комплект тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации

1. Дезинфекция – это удаление и (или) уничтожение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	возбудителей инфекционных болезней из организма больного человека	
Б.	всех микроорганизмов с объектов внешней среды	
В.	возбудителей инфекционных болезней с окружающих человека объектов внешней среды	+
Г.	сапрофитической микрофлоры на поверхности кожных покровов человека	

2. Необходимость дезинфекции при различных инфекционных заболеваниях определяется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	характером путей передачи	
Б.	особенностями факторов передачи	
В.	типом механизма передачи	
Г.	устойчивостью возбудителя во внешней среде	+

3. Профилактическую дезинфекцию проводят в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	помещениях железнодорожного вокзала	+
Б.	квартире хронического носителя брюшнотифозных бактерий	
В.	детском саду при вспышке шигеллеза	
Г.	квартире больного дифтерией после его госпитализации	

4. Профилактическую дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	при наличии источника возбудителя инфекции в детском организованном коллективе	
Б.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	
В.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	
Г.	при возможности распространения инфекционных болезней независимо от выявления инфекционных больных	+

5. Текущую дезинфекцию в квартире больного шигеллезом проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

А.	члены семьи больного	+
Б.	лечащие врачи	
В.	участковые медицинские сестры	
Г.	работники дезинфекционной службы	

6. Заключительную дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	+
Б.	при наличии в доме источника возбудителя инфекции	
В.	при возможности распространения инфекционных болезней, независимо от выявления инфекционных больных	
Г.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	

7. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний проводится после

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	удаления источника возбудителя инфекции из эпидемического очага	+
Б.	завершения эпидемиологического обследования очага	
В.	постановки заключительного диагноза	
Г.	этиологической расшифровки заболевания	

8. Заключительная дезинфекция показана в квартире после госпитализации больного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	эпидемическим паротитом	
Б.	дифтерией	+
В.	корью	
Г.	столбняком	

9. В пароформалиновой камере одним из действующих агентов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	нашатырный спирт	
Б.	температура 100°C и выше	
В.	паровоздушная смесь	
Г.	температура 49-59°	+

10. В паровой камере одним из действующих агентов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	насыщенный водяной пар	+
Б.	ненасыщенный водяной пар	
В.	нашатырный спирт	

Г.	температура (49-59°C)	
----	-----------------------	--

11. Камерную обработку вещей проводят в очаге

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	туберкулеза	+
Б.	коклюша	
В.	менингококковой инфекции	
Г.	скарлатины	

12. Бактериологический контроль качества дезинфекции в отделении кишечных инфекций проводят на обнаружение в смывах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	золотистого стафилококка	
Б.	микобактерий туберкулёза	
В.	иерсиний	
Г.	кишечной палочки	+

13. Бактериологический контроль качества дезинфекции в отделении инфекций дыхательных путей проводят на обнаружение в смывах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	золотистого стафилококка	+
Б.	стрептококка	
В.	кишечной палочки	
Г.	синегнойной палочки	

14. Дезинфекция низкого уровня предполагает уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	+
Б.	всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор	
В.	всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор	
Г.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	

15. Дезинфекцией промежуточного уровня является уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	
Б.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	

В.	всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор	+
Г.	всех вирусов, включая возбудителей парентеральных гепатитов	

16. Дезинфекцией высокого уровня является уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор	+
Б.	большинства микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	
В.	всех вирусов, за исключением возбудителей парентеральных гепатитов	
Г.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	

17. Оснащение бригады, выезжающей в очаг чумы включает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	дезинфекционную укладку	
Б.	дезинсекционную укладку	
В.	набор для стерилизации	
Г.	дезинфекционную, дератизационную и дезинсекционную укладки	+

18. Физические методы дезинфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	кипячение	+
Б.	орошение дезинфекционными средствами	
В.	замачивание в дезинфицирующем растворе	
Г.	обработка аэрозолями	

19. При дезинфекции в очаге сибирской язвы предписано использовать защитный костюм:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	первого типа	
Б.	второго типа	+
В.	третьего типа	
Г.	четвертого типа	

20. Предметы, подлежащие дезинфекции в дезинфекционных камерах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	обувь	
Б.	уборочный инвентарь	
В.	мебель	

Г.	матрацы, одеяла, подушки, обувь	+
----	---------------------------------	---

21. Для контроля камерной дезинфекции используют следующие методы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	термический	
Б.	биологический	
В.	механический	
Г.	термический и биологический	+

22. Для дезинфекции мокроты в очагах туберкулеза применяют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	нитран	
Б.	ДГСГК	+
В.	формальдегид	
Г.	перекись водорода	

23. Основанием для расчета потребности дезинфицирующих средств в ЛПУ является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	количество коек и обрабатываемых объектов	
Б.	принцип проведения дезинфекции	
В.	количество койко-дней	
Г.	принцип проведения дезинфекции и количество койко-дней	+

24. При выполнении заключительной дезинфекции не обязательна камерная дезинфекция при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	дифтерия	
Б.	легочная форма лихорадки КУ	+
В.	брюшной тиф и паратифы	
Г.	туберкулез	

25. Заключительная дезинфекция обязательно включает в себя камерную дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию при:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	холере	
Б.	сыпном тифе	
В.	чуме	+
Г.	брюшном тифе	

26. Каким способом следует дезинфицировать постельные принадлежности и одежду больного:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	погрузить в раствор дезинфицирующего средства	
Б.	прокипятить	
В.	залить дезинфицирующим раствором	
Г.	подвергнуть камерной дезинфекции	+

27. Какими методами можно оперативно проконтролировать качество заключительной дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	визуально	
Б.	химическими индикаторами	
В.	визуально и химическими индикаторами	+
Г.	бактериологическим	

28. Укажите, кто назначает заключительную дезинфекцию в детском санатории при выявлении больного дизентерией:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	врач санатория	
Б.	врач-эпидемиолог	+
В.	врач-дезинфекционист	
Г.	врач-инфекционист	

29. Эпидемиологическое значение дезинфекции заключается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	в уничтожении переносчиков инфекционных заболеваний	
Б.	в уничтожении грызунов	
В.	в уничтожении всех видов микроорганизмов на объектах окружающей среды и в разработке эффективных средств уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	+
Г.	в уничтожении патогенных и условно патогенных микроорганизмов на путях передачи	

30. Основные требования, предъявляемые к дезинфектантам:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	высокая эффективность	+
Б.	стерильность	
В.	дешевизна	
Г.	наличие запаха	

31. В каких случаях применяется очаговая дезинфекция

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
А.	общежитие, из которого госпитализирован инфекционный больной	+
Б.	казарма, в которой предстоит размещение воинской части	
В.	общественные туалеты в период подъема заболеваемости в городе	
Г.	территориальная поликлиника в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом	

32. Выбор метода дезинфекции зависит от

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	материала, из которого сделан объект дезинфекции	
Б.	времени, которым располагает м/с	
В.	типа микроорганизмов, которых необходимо уничтожить	+
Г.	экономического положения ЛПУ	

33. Химические способы дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	аэрозольный	
Б.	воздушный	
В.	паровой	
Г.	аэрозольный и газовый	+

34. В качестве химических средств дезинфекции используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	соли тяжелых металлов	
Б.	фенол	
В.	гуанидины и спирты	+
Г.	спирты	

35. Физические факторы, используемые при камерном обеззараживании:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	формалин	
Б.	паро-воздушная смесь	
В.	хлорамин	
Г.	воздух, пар	+

36. В группу галоидсодержащих средств входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	хлорсодержащие и бромсодержащие	+
Б.	кислородсодержащие	
В.	кислоты	

Г.	спирты	
----	--------	--

37. К неорганическим хлорсодержащим средствам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	хлорамины	
Б.	хлорная известь	
В.	гипохлориты кальция и натрия	
Г.	хлорная известь и гипохлориты	+

38. К органическим хлорсодержащим средствам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	хлорамины	
Б.	хлорная известь	
В.	дихлоризоциануровая кислота	
Г.	хлорамины и дихлоризоциануровая кислота	+

39. Дезинфицирующие средства, относящиеся к группе гуанидинов:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	септодор	
Б.	аламинол	
В.	септодор, аламинол	
Г.	полисепт, фогуцид	+

40. Формальдегид можно нейтрализовать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	углекислым калием	
Б.	углекислым натрием	
В.	аммиаком	+
Г.	гидроксидом натрия	

41. Стерилизация предполагает уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	+
Б.	всех возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде	
В.	только вегетативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах	
Г.	только патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах	

42. Использованный одноразовый медицинский инструментарий следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	дезинфицировать и затем удалить как медицинские отходы	+

Б.	удалить вместе с бытовым мусором	
В.	прокипятить и отправить в мусорный контейнер	
Г.	обработать в автоклаве, затем выбросить с бытовым мусором	

43. Для обнаружения следов моющего средства на медицинском инструментарии используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	азопирамовую пробу	
Б.	биотест	
В.	пероксид-тест	
Г.	фенолфталеиновую пробу	+

44. Для обнаружения следов крови на медицинском инструментарии используют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	азопирамовую пробу	+
Б.	биотест	
В.	фенолфталеиновую пробу	
Г.	пероксид-тест	

45. Недостатком воздушной стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	длительная экспозиция	
Б.	коррозионное воздействие	
В.	возможность повреждения термолabileльных инструментов	+
Г.	необходимость упаковки изделий	

46. Недостатком паровой стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	коррозионное воздействие	+
Б.	длительная экспозиция	
В.	возможность повреждения термолabileльных инструментов	
Г.	невозможность стерилизации перевязочного материала	

47. Какой вид упаковки необходимо использовать непосредственно после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	биксы	
Б.	решетчатые емкости	+
В.	пленчатая упаковка	
Г.	без упаковки	

48. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 3 суток после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

А.	биксы	+
Б.	решетчатые емкости	
В.	пленчатая упаковка	
Г.	без упаковки	

49. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 20 суток после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	биксы	
Б.	решетчатые емкости	
В.	пленчатая упаковка	+
Г.	без упаковки	

50. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов в стерилизационных коробках при паровом способе стерилизации

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	24 часа	+
Б.	3 суток	
В.	12 часов	
Г.	10 суток	

51. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в стерилизационных коробках с фильтром:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	3 суток	
Б.	в таких условиях стерилизация не проводится	
В.	10 суток	
Г.	20 суток	+

52. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в двойной мягкой упаковке из бязи:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	3 суток	+
Б.	24 часа	
В.	10 суток	
Г.	20 суток	

53. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в пергаменте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	24 часа	
Б.	3 суток	+
В.	в таких условиях стерилизация не проводится	
Г.	10 суток	

54. Установите принадлежность различных видов изделий медицинского назначения к

критической категории

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	инструменты, используемые при операциях на стерильных тканях, полостях, сосудистой системе	+
Б.	предметы, контактирующие со слизистыми оболочками	
В.	предметы, контактирующие с неинтактной кожей	
Г.	предметы, контактирующие только с интактной кожей	

55. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат хирургические инструменты

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	критические	+
Б.	полукритические	
В.	некритические	
Г.	чистые	

56. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат подмышечные термометры

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	критические	
Б.	полукритические	
В.	некритические	+
Г.	чистые	

57. Медицинский инструментарий из коррозионно-неустойчивых материалов стерилизуют методом:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	паровым	+
Б.	воздушным	
В.	газовым	
Г.	гласперленовым	

58. Кто проводит предстерилизационную обработку медицинского инструментария в отделении:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	любые медицинские сестры	
Б.	дежурные медицинские сестры	
В.	специально выделенные лица	+
Г.	врачи	

59. Химическое вещество, применяемое для стерилизации изделий медицинского назначения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	перекись водорода	+

Б.	гипохлорит кальция	
В.	хлорная известь	
Г.	хлорамин Б	

60. Стерилизующим агентом при воздушном методе стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	сухой горячий воздух	+
Б.	водяной насыщенный пар	
В.	жидкое химическое вещество	
Г.	гамма-лучи	

61. Стерилизующим агентом при паровом методе стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	водяной насыщенный пар	+
Б.	сухой горячий воздух	
В.	жидкое химическое вещество	
Г.	гамма-лучи	

62. Для промышленной стерилизации изделий медицинского назначения применяют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	установки с радиоактивным источником излучения	+
Б.	воздушные стерилизаторы	
В.	гласперленовые стерилизаторы	
Г.	растворы химических веществ	

63. Для химической стерилизации могут применяться только дезинфицирующие средства, обладающие действием

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	фунгицидным	
Б.	вирулицидным	
В.	спороцидным	+
Г.	бактерицидным	

64. Целью предстерилизационной подготовки (дезинфекция + предстерилизационная очистка) изделий медицинского назначения является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	удаление белковых (в том числе кровяных) и жировых загрязнений	+
Б.	уничтожение условно-патогенных микроорганизмов	
В.	удаление всех возбудителей инфекционных заболеваний	
Г.	уничтожение спор	

65. Стерилизация обеспечивает гибель:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	вегетативных и споровых форм патогенных микроорганизмов	

Б.	вегетативных форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	
В.	споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	
Г.	вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	+

66. Стерилизация в сухожаровом шкафу при температуре 180°C проводится в течении:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	60 минут	+
Б.	90 минут	
В.	120 минут	
Г.	30 минут	

67. Выбор метода стерилизации зависит от:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	конфигурации изделия	
Б.	степени загрязненности изделия	
В.	особенностей стерилизуемого изделия	+
Г.	формы изделия	

68. Какие инструменты стерилизуются в сухожаровом шкафу?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ватные шарики	
Б.	зонд, шприц	
В.	зеркало, пинцет	
Г.	пинцет, зонд	+

69. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	120 °С — 1,1 атм. — 45 мин	+
Б.	132 °С — 2,0 атм. — 20 мин	
В.	160 °С — 180 мин	
Г.	180 °С — 60 мин	

70. Сухожаровая стерилизация предназначена для

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	шовного материала	
Б.	перевязочного материала	
В.	цельнометаллических инструментов	+
Г.	ватных валиков	

71. Под дезинсекцией понимают комплекс мероприятий, направленных на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	управление популяциями членистоногих и их уничтожение	+

Б.	управление популяциями грызунов и их уничтожение	
В.	уничтожение в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
Г.	уничтожение в организме членистоногих патогенных микроорганизмов	

72. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	чуме	+
Б.	сибирской язве	
В.	лептоспирозе	
Г.	бруцеллезе	

73. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	бешенстве	
Б.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	
В.	клещевом боррелиозе	+
Г.	лептоспирозе	

74. Действие ларвицидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	личинки	+
Б.	яйца	
В.	имаго	
Г.	нимфы	

75. Действие овоцидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	имаго	
Б.	нимфы	
В.	личинки	
Г.	яйца	+

76. Период времени, через который повторяют обработку педикулицидами в случае необходимости, составляет (день)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	7-10	+
Б.	2-3	
В.	5-6	
Г.	14	

77. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	фумиганты	
Б.	пиретроиды	+
В.	акарициды	
Г.	пестициды	

78. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	карбаматы	+
Б.	фенолы	
В.	гуанидины	
Г.	альдегиды	

79. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	фосфорорганические соединения	+
Б.	четвертичные аммониевые соединения	
В.	производные фенола	
Г.	кислородсодержащие соединения	

80. Препаратами для отпугивания членистоногих являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	аттрактанты	
Б.	дезинфектанты	
В.	ратициды	
Г.	репелленты	+

81. Препаратами, привлекающими насекомых, являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	аттрактанты	+
Б.	репелленты	
В.	дезинфектанты	
Г.	ратициды	

82. К формам истребительной дезинсекции относят

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
А.	текущую и заключительную	
Б.	профилактическую и текущую	
В.	поселковую и полевую	+
Г.	плановую и по показаниям	

83. По форме истребительная дезинсекция бывает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	сплошной и выборочной	+
Б.	текущей и заключительной	
В.	профилактической и текущей	
Г.	плановой и по показаниям	

84. Иксодовые клещи являются специфическими переносчиками возбудителей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	крымской геморрагической лихорадки	+
Б.	желтой лихорадки	
В.	лихорадки Эбола	
Г.	лихорадки Ласса	

85. Комары являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	чумы	
Б.	лихорадки Денге	+
В.	туляремии	
Г.	лихорадки Эбола	

86. Москиты являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	кожного и висцерального лейшманиоза	+
Б.	лихорадки Денге	
В.	лихорадки Марбург	
Г.	крымской геморрагической лихорадки	

87. К биологическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	использование естественных врагов членистоногих	+
Б.	применение защитных сеток	
В.	применение репеллентов	
Г.	использование аттрактантов	

88. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через пищеварительную систему, называют

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
А.	аттрактантами	
Б.	фумигантами	
В.	контактными	
Г.	кишечными	+

89. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через дыхательные пути, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	фумигантами	
Б.	аттрактантами	
В.	репеллентами	
Г.	кишечными	+

90. Комплекс предупредительных мероприятий по борьбе со вшами включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	плановые осмотры организованных групп населения	+
Б.	уничтожение вшей на теле человека	
В.	уничтожение вшей в белье, одежде	
Г.	камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа	

91. К химическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	применение репеллентов	+
Б.	использование естественных врагов насекомых	
В.	использование липкой бумаги	
Г.	применение ловушек	

92. К механическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	применение аэрозольных баллонов	
Б.	использование регуляторов развития насекомых	
В.	применение ловушек	+
Г.	использование аттрактантов	

93. Мероприятия в очаге педикулеза включают

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	медицинское наблюдение за контактными в течение 1 месяца	+
Б.	плановую очистку от мусора населенных пунктов	
В.	акарицидную обработку населенных пунктов	
Г.	санитарно-паразитологический контроль качества питьевой воды	

94. При дезинсекции вещей в пароформалиновой камере используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	паровоздушную смесь	
Б.	пары формалина	
В.	паровоздушную смесь и пары формалин	+
Г.	горячий пар	

95. Основные методы дезинсекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	опрыскивание, опыливание	
Б.	сжигание, кипячение, проглаживание	
В.	химический, физический, биологический	+
Г.	камерный с применением сухого горячего воздуха, водяного пара	

96. Укажите характер воздействия группы инсектицидов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	уничтожение насекомых	+
Б.	задерживают развитие насекомых	
В.	привлекают насекомых	
Г.	отпугивают насекомых	

97. Укажите характер воздействия группы репеллентов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	уничтожение насекомых	
Б.	задерживают развитие насекомых	
В.	привлекают насекомых	
Г.	отпугивают насекомых	+

98. Укажите характер воздействия группы аттрактантов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	уничтожение насекомых	
Б.	задерживают развитие насекомых	
В.	привлекают насекомых	+
Г.	отпугивают насекомых	

99. При сыпном тифе дезинсекционные мероприятия направлены в отношении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	вшей	+
Б.	блох	
В.	чесоточных клещей	
Г.	клопов	

100. Дезинсекция является профилактическим мероприятием, предупреждающим заражение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	трихоцефалезом	
Б.	эхинококкозом	
В.	диروفилляриозом	+
Г.	аскаридозом	

101. Под дератизацией понимают научно обоснованный подбор методов и средств

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения	+
Б.	по уничтожению в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
В.	по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	
Г.	в целях управления популяциями членистоногих и технология их уничтожения	

102. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	бруцеллезе	
Б.	малярии	
В.	туляремии	+
Г.	аскаридозе	

103. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	+
Б.	описторхозе	
В.	лихорадке Западного Нила	
Г.	бруцеллезе	

104. Химическими средствами для уничтожения грызунов являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	инсектициды	
Б.	родентициды	+
В.	ларвициды	
Г.	акарициды	

105. Целью проведения санитарно-технических дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	+
Б.	уничтожение грызунов	
В.	уничтожение членистоногих	
Г.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

106. Приманочный способ дератизации позволяет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	поддерживать низкий уровень численности грызунов на объекте	+
Б.	прекратить эпизоотический процесс	
В.	полностью очистить объект от грызунов	
Г.	предотвратить попадание грызунов на эпидемиологически значимые объекты	

107. Целью проведения истребительных дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	уничтожение кровососущих членистоногих	
Б.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
В.	уничтожение грызунов	+
Г.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

108. Целью проведения санитарно-гигиенических дератизационных мероприятий является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	поддержание чистоты на дворовых территориях	+
Б.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
В.	уничтожение кровососущих членистоногих	
Г.	уничтожение грызунов	

109. К истребительной дератизации относят применение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ратицидов	+
Б.	репеллентов	
В.	аттрактантов	
Г.	акарицидов	

110. К физическим средствам дератизации относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
------------------------	------------------	----------------------

А.	сальмонеллы	
Б.	капканы	
В.	ионизирующую радиацию	
Г.	ультразвук	+

111. Очаговая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	эпизодически	+
Б.	1-2 раза в год	
В.	на протяжении всего года	
Г.	3 раза в год	

112. Сплошная систематическая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	эпизодически	
Б.	1-2 раза в год	+
В.	на протяжении всего года	
Г.	3 раза в год	

113. Процесс дератизации делится на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	5 этапов	
Б.	3 этапа	+
В.	2 этапа	
Г.	6 этапов	

114. Учет относительной численности грызунов проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	2 раза в год	+
Б.	4 раза в год	
В.	ежемесячно	
Г.	3 раза в год	

115. Самый эффективный метод борьбы с грызунами:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	биологический	
Б.	химический	+
В.	механический	
Г.	физический	

116. Кратность проведения дератизации на эпидемиологически значимых объектах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ежеквартально	
Б.	1 раз в месяц	+
В.	не менее 3-х раз в год	
Г.	2 раза в месяц	

117. Следует отдавать предпочтение при проведении дератизации:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	родентицидам острого действия	
Б.	родентицидам хронического действия	+
В.	родентицидам растительного происхождения	
Г.	фумигантам	

118. Проводят относительный учет численности грызунов в населенных пунктах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	не реже 1 раза в месяц	
Б.	1 раз в квартал	
В.	2 раза в месяц	
Г.	2 раза в год в период их размножения (в марте-апреле, в октябре-ноябре);	+

119. Основное значение в профилактике псевдотуберкулеза принадлежит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям	+
Б.	вакцинации населения	
В.	флюорографическому обследованию населения	
Г.	вакцинации сельскохозяйственных животных	

120. Неспецифическая профилактика туляремии включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	проведение дератизации и дезинсекции с целью сокращения численности грызунов и переносчиков	+
Б.	антибиотикопрофилактику лиц, контактировавших с больными туляремией	
В.	текущую дезинфекцию в очаге	
Г.	заключительную дезинфекцию в очаге	

121. Дезинфекция – это удаление и (или) уничтожение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	возбудителей инфекционных болезней из организма больного человека	
Е.	всех микроорганизмов с объектов внешней среды	
Ж.	возбудителей инфекционных болезней с окружающих человека объектов внешней среды	+
З.	сапрофитической микрофлоры на поверхности кожных покровов человека	

122. Необходимость дезинфекции при различных инфекционных заболеваниях определяется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	характером путей передачи	
Е.	особенностями факторов передачи	
Ж.	типом механизма передачи	
З.	устойчивостью возбудителя во внешней среде	+

123. Профилактическую дезинфекцию проводят в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	помещениях железнодорожного вокзала	+
Е.	квартире хронического носителя брюшнотифозных бактерий	
Ж.	детском саду при вспышке шигеллеза	
З.	квартире больного дифтерией после его госпитализации	

124. Профилактическую дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	при наличии источника возбудителя инфекции в детском организованном коллективе	
Е.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	
Ж.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	
З.	при возможности распространения инфекционных болезней независимо от выявления инфекционных больных	+

125. Текущую дезинфекцию в квартире больного шигеллезом проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	члены семьи больного	+
Е.	лечащие врачи	
Ж.	участковые медицинские сестры	

З.	работники дезинфекционной службы	
----	----------------------------------	--

126. Заключительную дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	+
Е.	при наличии в доме источника возбудителя инфекции	
Ж.	при возможности распространения инфекционных болезней, независимо от выявления инфекционных больных	
З.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	

127. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний проводится после

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	удаления источника возбудителя инфекции из эпидемического очага	+
Е.	завершения эпидемиологического обследования очага	
Ж.	постановки заключительного диагноза	
З.	этиологической расшифровки заболевания	

128. Заключительная дезинфекция показана в квартире после госпитализации больного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	эпидемическим паротитом	
Е.	дифтерией	+
Ж.	корью	
З.	столбняком	

129. В пароформалиновой камере одним из действующих агентов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	нашатырный спирт	
Е.	температура 100°C и выше	
Ж.	паровоздушная смесь	
З.	температура 49-59°	+

130. В паровой камере одним из действующих агентов является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	насыщенный водяной пар	+
Е.	ненасыщенный водяной пар	
Ж.	нашатырный спирт	
З.	температура (49-59°C)	

131. Камерную обработку вещей проводят в очаге

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	туберкулеза	+
Е.	коклюша	
Ж.	менингококковой инфекции	
З.	скарлатины	

132. Бактериологический контроль качества дезинфекции в отделении кишечных инфекций проводят на обнаружение в смывах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	золотистого стафилококка	
Е.	микобактерий туберкулёза	
Ж.	иерсиний	
З.	кишечной палочки	+

133. Бактериологический контроль качества дезинфекции в отделении инфекций дыхательных путей проводят на обнаружение в смывах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	золотистого стафилококка	+
Е.	стрептококка	
Ж.	кишечной палочки	
З.	синегнойной палочки	

134. Дезинфекция низкого уровня предполагает уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	+
Е.	всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор	
Ж.	всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор	
З.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	

135. Дезинфекцией промежуточного уровня является уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	
Е.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	
Ж.	всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор	+

3.	всех вирусов, включая возбудителей парентеральных гепатитов	
----	---	--

136. Дезинфекцией высокого уровня является уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор	+
Е.	большинства микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	
Ж.	всех вирусов, за исключением возбудителей парентеральных гепатитов	
З.	большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза	

137. Оснащение бригады, выезжающей в очаг чумы включает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	дезинфекционную укладку	
Е.	дезинсекционную укладку	
Ж.	набор для стерилизации	
З.	дезинфекционную, дератизационную и дезинсекционную укладки	+

138. Физические методы дезинфекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	кипячение	+
Е.	орошение дезинфекционными средствами	
Ж.	замачивание в дезинфицирующем растворе	
З.	обработка аэрозолями	

139. При дезинфекции в очаге сибирской язвы предписано использовать защитный костюм:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	первого типа	
Е.	второго типа	+
Ж.	третьего типа	
З.	четвертого типа	

140. Предметы, подлежащие дезинфекции в дезинфекционных камерах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	обувь	
Е.	уборочный инвентарь	
Ж.	мебель	
З.	матрацы, одеяла, подушки, обувь	+

141. Для контроля камерной дезинфекции используют следующие методы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	термический	
Е.	биологический	
Ж.	механический	
З.	термический и биологический	+

142. Для дезинфекции мокроты в очагах туберкулеза применяют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	нитран	
Е.	ДГСГК	+
Ж.	формальдегид	
З.	перекись водорода	

143. Основанием для расчета потребности дезинфицирующих средств в ЛПУ является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	количество коек и обрабатываемых объектов	
Е.	принцип проведения дезинфекции	
Ж.	количество койко-дней	
З.	принцип проведения дезинфекции и количество койко-дней	+

144. При выполнении заключительной дезинфекции не обязательна камерная дезинфекция при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	дифтерия	
Е.	легочная форма лихорадки КУ	+
Ж.	брюшной тиф и паратифы	
З.	туберкулез	

145. Заключительная дезинфекция обязательно включает в себя камерную дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию при:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	холере	
Е.	сыпном тифе	
Ж.	чуме	+
З.	брюшном тифе	

146. Каким способом следует дезинфицировать постельные принадлежности и одежду больного:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	погрузить в раствор дезинфицирующего средства	
Е.	прокипятить	
Ж.	залить дезинфицирующим раствором	
З.	подвергнуть камерной дезинфекции	+

147. Какими методами можно оперативно проконтролировать качество заключительной дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	визуально	
Е.	химическими индикаторами	
Ж.	визуально и химическими индикаторами	+
З.	бактериологическим	

148. Укажите, кто назначает заключительную дезинфекцию в детском санатории при выявлении больного дизентерией:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	врач санатория	
Е.	врач-эпидемиолог	+
Ж.	врач-дезинфекционист	
З.	врач-инфекционист	

149. Эпидемиологическое значение дезинфекции заключается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	в уничтожении переносчиков инфекционных заболеваний	
Е.	в уничтожении грызунов	
Ж.	в уничтожении всех видов микроорганизмов на объектах окружающей среды и в разработке эффективных средств уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	+
З.	в уничтожении патогенных и условно патогенных микроорганизмов на путях передачи	

150. Основные требования, предъявляемые к дезинфектантам:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	высокая эффективность	+
Е.	стерильность	
Ж.	дешевизна	
З.	наличие запаха	

151. В каких случаях применяется очаговая дезинфекция

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
Д.	общежитие, из которого госпитализирован инфекционный больной	+
Е.	казарма, в которой предстоит размещение воинской части	
Ж.	общественные туалеты в период подъема заболеваемости в городе	
З.	территориальная поликлиника в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом	

152. Выбор метода дезинфекции зависит от

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	материала, из которого сделан объект дезинфекции	
Е.	времени, которым располагает м/с	
Ж.	типа микроорганизмов, которых необходимо уничтожить	+
З.	экономического положения ЛПУ	

153. Химические способы дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	аэрозольный	
Е.	воздушный	
Ж.	паровой	
З.	аэрозольный и газовый	+

154. В качестве химических средств дезинфекции используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	соли тяжелых металлов	
Е.	фенол	
Ж.	гуанидины и спирты	+
З.	спирты	

155. Физические факторы, используемые при камерном обеззараживании:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	формалин	
Е.	паро-воздушная смесь	
Ж.	хлорамин	
З.	воздух, пар	+

156. В группу галоидсодержащих средств входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	хлорсодержащие и бромсодержащие	+
Е.	кислородсодержащие	
Ж.	кислоты	

З.	спирты	
----	--------	--

157. К неорганическим хлорсодержащим средствам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	хлорамины	
Е.	хлорная известь	
Ж.	гипохлориты кальция и натрия	
З.	хлорная известь и гипохлориты	+

158. К органическим хлорсодержащим средствам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	хлорамины	
Е.	хлорная известь	
Ж.	дихлоризоциануровая кислота	
З.	хлорамины и дихлоризоциануровая кислота	+

159. Дезинфицирующие средства, относящиеся к группе гуанидинов:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	септодор	
Е.	аламинол	
Ж.	септодор, аламинол	
З.	полисепт, фогуцид	+

160. Формальдегид можно нейтрализовать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	углекислым калием	
Е.	углекислым натрием	
Ж.	аммиаком	+
З.	гидроксидом натрия	

161. Стерилизация предполагает уничтожение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах	+
Е.	всех возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде	
Ж.	только вегетативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах	
З.	только патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах	

162. Использованный одноразовый медицинский инструментарий следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	дезинфицировать и затем удалить как медицинские отходы	+

Е.	удалить вместе с бытовым мусором	
Ж.	прокипятить и отправить в мусорный контейнер	
З.	обработать в автоклаве, затем выбросить с бытовым мусором	

163. Для обнаружения следов моющего средства на медицинском инструментарии используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	азопирамовую пробу	
Е.	биотест	
Ж.	пероксид-тест	
З.	фенолфталеиновую пробу	+

164. Для обнаружения следов крови на медицинском инструментарии используют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	азопирамовую пробу	+
Е.	биотест	
Ж.	фенолфталеиновую пробу	
З.	пероксид-тест	

165. Недостатком воздушной стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	длительная экспозиция	
Е.	коррозионное воздействие	
Ж.	возможность повреждения термолabileльных инструментов	+
З.	необходимость упаковки изделий	

166. Недостатком паровой стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	коррозионное воздействие	+
Е.	длительная экспозиция	
Ж.	возможность повреждения термолabileльных инструментов	
З.	невозможность стерилизации перевязочного материала	

167. Какой вид упаковки необходимо использовать непосредственно после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	биксы	
Е.	решетчатые емкости	+
Ж.	пленчатая упаковка	
З.	без упаковки	

168. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 3 суток после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	биксы	+
Е.	решетчатые емкости	
Ж.	пленчатая упаковка	
З.	без упаковки	

169. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 20 суток после стерилизации физическими методами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	биксы	
Е.	решетчатые емкости	
Ж.	пленчатая упаковка	+
З.	без упаковки	

170. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов в стерилизационных коробках при паровом способе стерилизации

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	24 часа	+
Е.	3 суток	
Ж.	12 часов	
З.	10 суток	

171. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в стерилизационных коробках с фильтром:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	3 суток	
Е.	в таких условиях стерилизация не проводится	
Ж.	10 суток	
З.	20 суток	+

172. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в двойной мягкой упаковке из бязи:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	3 суток	+
Е.	24 часа	
Ж.	10 суток	
З.	20 суток	

173. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в пергаменте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	24 часа	
Е.	3 суток	+

Ж.	в таких условиях стерилизация не проводится	
З.	10 суток	

174. Установите принадлежность различных видов изделий медицинского назначения к критической категории

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	инструменты, используемые при операциях на стерильных тканях, полостях, сосудистой системе	+
Е.	предметы, контактирующие со слизистыми оболочками	
Ж.	предметы, контактирующие с неинтактной кожей	
З.	предметы, контактирующие только с интактной кожей	

175. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат хирургические инструменты

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	критические	+
Е.	полукритические	
Ж.	некритические	
З.	чистые	

176. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат подмышечные термометры

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	критические	
Е.	полукритические	
Ж.	некритические	+
З.	чистые	

177. Медицинский инструментарий из коррозионно-неустойчивых материалов стерилизуют методом:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	паровым	+
Е.	воздушным	
Ж.	газовым	
З.	гласперленовым	

178. Кто проводит предстерилизационную обработку медицинского инструментария в отделении:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	любые медицинские сестры	
Е.	дежурные медицинские сестры	
Ж.	специально выделенные лица	+
З.	врачи	

179. Химическое вещество, применяемое для стерилизации изделий медицинского назначения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	перекись водорода	+
Е.	гипохлорит кальция	
Ж.	хлорная известь	
З.	хлорамин Б	

180. Стерилизующим агентом при воздушном методе стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	сухой горячий воздух	+
Е.	водяной насыщенный пар	
Ж.	жидкое химическое вещество	
З.	гамма-лучи	

181. Стерилизующим агентом при паровом методе стерилизации является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	водяной насыщенный пар	+
Е.	сухой горячий воздух	
Ж.	жидкое химическое вещество	
З.	гамма-лучи	

182. Для промышленной стерилизации изделий медицинского назначения применяют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	установки с радиоактивным источником излучения	+
Е.	воздушные стерилизаторы	
Ж.	гласперленовые стерилизаторы	
З.	растворы химических веществ	

183. Для химической стерилизации могут применяться только дезинфицирующие средства, обладающие действием

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	фунгицидным	
Е.	вирулицидным	
Ж.	спороцидным	+
З.	бактерицидным	

184. Целью предстерилизационной подготовки (дезинфекция + предстерилизационная очистка) изделий медицинского назначения является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	удаление белковых (в том числе кровяных) и жировых загрязнений	+
Е.	уничтожение условно-патогенных микроорганизмов	
Ж.	удаление всех возбудителей инфекционных заболеваний	
З.	уничтожение спор	

185. Стерилизация обеспечивает гибель:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	вегетативных и споровых форм патогенных микроорганизмов	
Е.	вегетативных форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	
Ж.	споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	
З.	вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов	+

186. Стерилизация в сухожаровом шкафу при температуре 180°C проводится в течении:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	60 минут	+
Е.	90 минут	
Ж.	120 минут	
З.	30 минут	

187. Выбор метода стерилизации зависит от:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	конфигурации изделия	
Е.	степени загрязненности изделия	
Ж.	особенностей стерилизуемого изделия	+
З.	формы изделия	

188. Какие инструменты стерилизуются в сухожаровом шкафу?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	ватные шарики	
Е.	зонд, шприц	
Ж.	зеркало, пинцет	
З.	пинцет, зонд	+

189. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	120 °С — 1,1 атм. — 45 мин	+
Е.	132 °С — 2,0 атм. — 20 мин	
Ж.	160 °С — 180 мин	
З.	180 °С — 60 мин	

190. Сухожаровая стерилизация предназначена для

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	шовного материала	
Е.	перевязочного материала	
Ж.	цельнометаллических инструментов	+
З.	ватных валиков	

191. Под дезинсекцией понимают комплекс мероприятий, направленных на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	управление популяциями членистоногих и их уничтожение	+
Е.	управление популяциями грызунов и их уничтожение	
Ж.	уничтожение в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
З.	уничтожение в организме членистоногих патогенных микроорганизмов	

192. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	чуме	+
Е.	сибирской язве	
Ж.	лептоспирозе	
З.	бруцеллезе	

193. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	бешенстве	
Е.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	
Ж.	клещевом боррелиозе	+
З.	лептоспирозе	

194. Действие ларвицидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	личинки	+
Е.	яйца	
Ж.	имаго	
З.	нимфы	

195. Действие овоцидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	имаго	
Е.	нимфы	
Ж.	личинки	
З.	яйца	+

196. Период времени, через который повторяют обработку педикулицидами в случае необходимости, составляет (день)

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
Д.	7-10	+
Е.	2-3	
Ж.	5-6	
З.	14	

197. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	фумиганты	
Е.	пиретроиды	+
Ж.	акарициды	
З.	пестициды	

198. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	карбаматы	+
Е.	фенолы	
Ж.	гуанидины	
З.	альдегиды	

199. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	фосфорорганические соединения	+
Е.	четвертичные аммониевые соединения	
Ж.	производные фенола	
З.	кислородсодержащие соединения	

200. Препаратами для отпугивания членистоногих являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	аттрактанты	
Е.	дезинфектанты	
Ж.	ратициды	
З.	репелленты	+

201. Препаратами, привлекающими насекомых, являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	аттрактанты	+

Е.	репелленты	
Ж.	дезинфектанты	
З.	ратициды	

202. К формам истребительной дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	текущую и заключительную	
Е.	профилактическую и текущую	
Ж.	поселковую и полевую	+
З.	плановую и по показаниям	

203. По форме истребительная дезинсекция бывает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	сплошной и выборочной	+
Е.	текущей и заключительной	
Ж.	профилактической и текущей	
З.	плановой и по показаниям	

204. Иксодовые клещи являются специфическими переносчиками возбудителей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	крымской геморрагической лихорадки	+
Е.	желтой лихорадки	
Ж.	лихорадки Эбола	
З.	лихорадки Ласса	

205. Комары являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	чумы	
Е.	лихорадки Денге	+
Ж.	туляремии	
З.	лихорадки Эбола	

206. Москиты являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	кожного и висцерального лейшманиоза	+
Е.	лихорадки Денге	
Ж.	лихорадки Марбург	
З.	крымской геморрагической лихорадки	

207. К биологическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	использование естественных врагов членистоногих	+
Е.	применение защитных сеток	
Ж.	применение репеллентов	

З.	использование аттрактантов	
----	----------------------------	--

208. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через пищеварительную систему, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	аттрактантами	
Е.	фумигантами	
Ж.	контактными	
З.	кишечными	+

209. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через дыхательные пути, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	фумигантами	
Е.	аттрактантами	
Ж.	репеллентами	
З.	кишечными	+

210. Комплекс предупредительных мероприятий по борьбе со вшами включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	плановые осмотры организованных групп населения	+
Е.	уничтожение вшей на теле человека	
Ж.	уничтожение вшей в белье, одежде	
З.	камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа	

211. К химическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	применение репеллентов	+
Е.	использование естественных врагов насекомых	
Ж.	использование липкой бумаги	
З.	применение ловушек	

212. К механическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	применение аэрозольных баллонов	
Е.	использование регуляторов развития насекомых	
Ж.	применение ловушек	+
З.	использование аттрактантов	

213. Мероприятия в очаге педикулеза включают

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
Д.	медицинское наблюдение за контактными в течение 1 месяца	+
Е.	плановую очистку от мусора населенных пунктов	
Ж.	акарицидную обработку населенных пунктов	
З.	санитарно-паразитологический контроль качества питьевой воды	

214. При дезинсекции вещей в пароформалиновой камере используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	паровоздушную смесь	
Е.	пары формалина	
Ж.	паровоздушную смесь и пары формалин	+
З.	горячий пар	

215. Основные методы дезинсекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	опрыскивание, опыливание	
Е.	сжигание, кипячение, проглаживание	
Ж.	химический, физический, биологический	+
З.	камерный с применением сухого горячего воздуха, водяного пара	

216. Укажите характер воздействия группы инсектицидов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	уничтожение насекомых	+
Е.	задерживают развитие насекомых	
Ж.	привлекают насекомых	
З.	отпугивают насекомых	

217. Укажите характер воздействия группы репеллентов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	уничтожение насекомых	
Е.	задерживают развитие насекомых	
Ж.	привлекают насекомых	
З.	отпугивают насекомых	+

218. Укажите характер воздействия группы аттрактантов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	уничтожение насекомых	
Е.	задерживают развитие насекомых	
Ж.	привлекают насекомых	+
З.	отпугивают насекомых	

219. При сыпном тифе дезинсекционные мероприятия направлены в отношении

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
Д.	вшей	+
Е.	блох	
Ж.	чесоточных клещей	
З.	клопов	

220. Дезинсекция является профилактическим мероприятием, предупреждающим заражение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	трихоцефалезом	
Е.	эхинококкозом	
Ж.	диروفилляриозом	+
З.	аскаридозом	

221. Под дератизацией понимают научно обоснованный подбор методов и средств

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения	+
Е.	по уничтожению в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
Ж.	по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	
З.	в целях управления популяциями членистоногих и технология их уничтожения	

222. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	бруцеллезе	
Е.	малярии	
Ж.	туляремии	+
З.	аскаридозе	

223. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	+
Е.	описторхозе	
Ж.	лихорадке Западного Нила	
З.	бруцеллезе	

224. Химическими средствами для уничтожения грызунов являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
------------------------	------------------	----------------------

Д.	инсектициды	
Е.	родентициды	+
Ж.	ларвициды	
З.	акарициды	

225. Целью проведения санитарно-технических дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	+
Е.	уничтожение грызунов	
Ж.	уничтожение членистоногих	
З.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

226. Приманочный способ дератизации позволяет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	поддерживать низкий уровень численности грызунов на объекте	+
Е.	прекратить эпизоотический процесс	
Ж.	полностью очистить объект от грызунов	
З.	предотвратить попадание грызунов на эпидемиологически значимые объекты	

227. Целью проведения истребительных дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	уничтожение кровососущих членистоногих	
Е.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
Ж.	уничтожение грызунов	+
З.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

228. Целью проведения санитарно-гигиенических дератизационных мероприятий является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	поддержание чистоты на дворовых территориях	+
Е.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
Ж.	уничтожение кровососущих членистоногих	
З.	уничтожение грызунов	

229. К истребительной дератизации относят применение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	ратицидов	+
Е.	репеллентов	
Ж.	аттрактантов	
З.	акарицидов	

230. К физическим средствам дератизации относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	сальмонеллы	
Е.	капканы	
Ж.	ионизирующую радиацию	
З.	ультразвук	+

231. Очаговая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	эпизодически	+
Е.	1-2 раза в год	
Ж.	на протяжении всего года	
З.	3 раза в год	

232. Сплошная систематическая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	эпизодически	
Е.	1-2 раза в год	+
Ж.	на протяжении всего года	
З.	3 раза в год	

233. Процесс дератизации делится на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	5 этапов	
Е.	3 этапа	+
Ж.	2 этапа	
З.	6 этапов	

234. Учет относительной численности грызунов проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	2 раза в год	+
Е.	4 раза в год	
Ж.	ежемесячно	
З.	3 раза в год	

235. Самый эффективный метод борьбы с грызунами:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
------------------------	------------------	----------------------

Д.	биологический	
Е.	химический	+
Ж.	механический	
З.	физический	

236. Кратность проведения дератизации на эпидемиологически значимых объектах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	ежеквартально	
Е.	1 раз в месяц	+
Ж.	не менее 3-х раз в год	
З.	2 раза в месяц	

237. Следует отдавать предпочтение при проведении дератизации:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	родентицидам острого действия	
Е.	родентицидам хронического действия	+
Ж.	родентицидам растительного происхождения	
З.	фумигантам	

238. Проводят относительный учет численности грызунов в населенных пунктах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	не реже 1 раза в месяц	
Е.	1 раз в квартал	
Ж.	2 раза в месяц	
З.	2 раза в год в период их размножения (в марте-апреле, в октябре-ноябре);	+

239. Основное значение в профилактике псевдотуберкулеза принадлежит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям	+
Е.	вакцинации населения	
Ж.	флюорографическому обследованию населения	
З.	вакцинации сельскохозяйственных животных	

240. Неспецифическая профилактика туляремии включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
Д.	проведение дератизации и дезинсекции с целью сокращения численности грызунов и переносчиков	+
Е.	антибиотикопрофилактику лиц, контактировавших с больными туляремией	

Ж.	текущую дезинфекцию в очаге	
З.	заключительную дезинфекцию в очаге	

241. Под дезинсекцией понимают комплекс мероприятий, направленных на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	управление популяциями членистоногих и их уничтожение	+
К.	управление популяциями грызунов и их уничтожение	
Л.	уничтожение в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
М.	уничтожение в организме членистоногих патогенных микроорганизмов	

242. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	чуме	+
К.	сибирской язве	
Л.	лептоспирозе	
М.	бруцеллезе	

243. Дезинсекцию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	бешенстве	
К.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	
Л.	клещевом боррелиозе	+
М.	лептоспирозе	

244. Действие ларвицидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	личинки	+
К.	яйца	
Л.	имаго	
М.	нимфы	

245. Действие овоцидов направлено на развитие членистоногих в стадии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	имаго	
К.	нимфы	
Л.	личинки	
М.	яйца	+

246. Период времени, через который повторяют обработку педикулицидами в случае необходимости, составляет (день)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	7-10	+
К.	2-3	
Л.	5-6	
М.	14	

247. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	фумиганты	
К.	пиретроиды	+
Л.	акарициды	
М.	пестициды	

248. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	карбаматы	+
К.	фенолы	
Л.	гуанидины	
М.	альдегиды	

249. К группам инсектицидов, классифицированным по химическому строению действующих веществ, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	фосфорорганические соединения	+
К.	четвертичные аммониевые соединения	
Л.	производные фенола	
М.	кислородсодержащие соединения	

250. Препаратами для отпугивания членистоногих являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	аттрактанты	
К.	дезинфектанты	
Л.	ратициды	
М.	репелленты	+

251. Препаратами, привлекающими насекомых, являются

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
И.	аттрактанты	+
К.	репелленты	
Л.	дезинфектанты	
М.	ратициды	

252. К формам истребительной дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	текущую и заключительную	
К.	профилактическую и текущую	
Л.	поселковую и полевую	+
М.	плановую и по показаниям	

253. По форме истребительная дезинсекция бывает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	сплошной и выборочной	+
К.	текущей и заключительной	
Л.	профилактической и текущей	
М.	плановой и по показаниям	

254. Иксодовые клещи являются специфическими переносчиками возбудителей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	крымской геморрагической лихорадки	+
К.	желтой лихорадки	
Л.	лихорадки Эбола	
М.	лихорадки Ласса	

255. Комары являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	чумы	
К.	лихорадки Денге	+
Л.	туляремии	
М.	лихорадки Эбола	

256. Москиты являются специфическими переносчиками возбудителя

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	кожного и висцерального лейшманиоза	+
К.	лихорадки Денге	
Л.	лихорадки Марбург	
М.	крымской геморрагической лихорадки	

257. К биологическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

И.	использование естественных врагов членистоногих	+
К.	применение защитных сеток	
Л.	применение репеллентов	
М.	использование аттрактантов	

258. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через пищеварительную систему, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	аттрактантами	
К.	фумигантами	
Л.	контактными	
М.	кишечными	+

259. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через дыхательные пути, называют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	фумигантами	
К.	аттрактантами	
Л.	репеллентами	
М.	кишечными	+

260. Комплекс предупредительных мероприятий по борьбе со вшами включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	плановые осмотры организованных групп населения	+
К.	уничтожение вшей на теле человека	
Л.	уничтожение вшей в белье, одежде	
М.	камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа	

261. К химическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	применение репеллентов	+
К.	использование естественных врагов насекомых	
Л.	использование липкой бумаги	
М.	применение ловушек	

262. К механическому методу дезинсекции относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	применение аэрозольных баллонов	
К.	использование регуляторов развития насекомых	
Л.	применение ловушек	+
М.	использование аттрактантов	

263. Мероприятия в очаге педикулеза включают

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	медицинское наблюдение за контактными в течение 1 месяца	+
К.	плановую очистку от мусора населенных пунктов	
Л.	акарицидную обработку населенных пунктов	
М.	санитарно-паразитологический контроль качества питьевой воды	

264. При дезинсекции вещей в пароформалиновой камере используют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	паровоздушную смесь	
К.	пары формалина	
Л.	паровоздушную смесь и пары формалин	+
М.	горячий пар	

265. Основные методы дезинсекции

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	опрыскивание, опыливание	
К.	сжигание, кипячение, проглаживание	
Л.	химический, физический, биологический	+
М.	камерный с применением сухого горячего воздуха, водяного пара	

266. Укажите характер воздействия группы инсектицидов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	уничтожение насекомых	+
К.	задерживают развитие насекомых	
Л.	привлекают насекомых	
М.	отпугивают насекомых	

267. Укажите характер воздействия группы репеллентов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	уничтожение насекомых	
К.	задерживают развитие насекомых	
Л.	привлекают насекомых	
М.	отпугивают насекомых	+

268. Укажите характер воздействия группы аттрактантов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	уничтожение насекомых	
К.	задерживают развитие насекомых	
Л.	привлекают насекомых	+
М.	отпугивают насекомых	

269. При сыпном тифе дезинсекционные мероприятия направлены в отношении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	вшей	+
К.	блох	
Л.	чесоточных клещей	
М.	клопов	

270. Дезинсекция является профилактическим мероприятием, предупреждающим заражение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	трихоцефалезом	
К.	эхинококкозом	
Л.	дирофиляриозом	+
М.	аскаридозом	

271. Под дератизацией понимают научно обоснованный подбор методов и средств

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения	+
К.	по уничтожению в окружающей среде всех видов микроорганизмов	
Л.	по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	
М.	в целях управления популяциями членистоногих и технология их уничтожения	

272. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	бруцеллезе	
К.	малярии	
Л.	туляремии	+
М.	аскаридозе	

273. Дератизацию проводят при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	геморрагической лихорадке с почечным синдромом	+
К.	описторхозе	
Л.	лихорадке Западного Нила	
М.	бруцеллезе	

274. Химическими средствами для уничтожения грызунов являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	инсектициды	
К.	родентициды	+
Л.	ларвициды	
М.	акарициды	

275. Целью проведения санитарно-технических дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	+
К.	уничтожение грызунов	
Л.	уничтожение членистоногих	
М.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

276. Приманочный способ дератизации позволяет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	поддерживать низкий уровень численности грызунов на объекте	+
К.	прекратить эпизоотический процесс	
Л.	полностью очистить объект от грызунов	
М.	предотвратить попадание грызунов на эпидемиологически значимые объекты	

277. Целью проведения истребительных дератизационных мероприятий является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	уничтожение кровососущих членистоногих	
К.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
Л.	уничтожение грызунов	+
М.	поддержание чистоты на дворовых территориях	

278. Целью проведения санитарно-гигиенических дератизационных мероприятий является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	поддержание чистоты на дворовых территориях	+
К.	ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения	
Л.	уничтожение кровососущих членистоногих	
М.	уничтожение грызунов	

279. К истребительной дератизации относят применение

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
И.	ратицидов	+
К.	репеллентов	
Л.	аттрактантов	
М.	акарицидов	

280. К физическим средствам дератизации относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	сальмонеллы	
К.	капканы	
Л.	ионизирующую радиацию	
М.	ультразвук	+

281. Очаговая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	эпизодически	+
К.	1-2 раза в год	
Л.	на протяжении всего года	
М.	3 раза в год	

282. Сплошная систематическая дератизация осуществляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	эпизодически	
К.	1-2 раза в год	+
Л.	на протяжении всего года	
М.	3 раза в год	

283. Процесс дератизации делится на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	5 этапов	
К.	3 этапа	+
Л.	2 этапа	
М.	6 этапов	

284. Учет относительной численности грызунов проводится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	2 раза в год	+
К.	4 раза в год	
Л.	ежемесячно	
М.	3 раза в год	

285. Самый эффективный метод борьбы с грызунами:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	биологический	
К.	химический	+
Л.	механический	
М.	физический	

286. Кратность проведения дератизации на эпидемиологически значимых объектах:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	ежеквартально	
К.	1 раз в месяц	+
Л.	не менее 3-х раз в год	
М.	2 раза в месяц	

287. Следует отдавать предпочтение при проведении дератизации:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	родентицидам острого действия	
К.	родентицидам хронического действия	+
Л.	родентицидам растительного происхождения	
М.	фумигантам	

288. Проводят относительный учет численности грызунов в населенных пунктах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	не реже 1 раза в месяц	
К.	1 раз в квартал	
Л.	2 раза в месяц	
М.	2 раза в год в период их размножения (в марте-апреле, в октябре-ноябре);	+

289. Основное значение в профилактике псевдотуберкулеза принадлежит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям	+
К.	вакцинации населения	
Л.	флюорографическому обследованию населения	
М.	вакцинации сельскохозяйственных животных	

290. Неспецифическая профилактика туляремии включает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	проведение дератизации и дезинсекции с целью сокращения численности грызунов и переносчиков	+
К.	антибиотикопрофилактику лиц, контактировавших с больными туляремией	
Л.	текущую дезинфекцию в очаге	
М.	заключительную дезинфекцию в очаге	

291. Дезинфекция – это удаление и (или) уничтожение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	возбудителей инфекционных болезней из организма больного человека	
К.	всех микроорганизмов с объектов внешней среды	
Л.	возбудителей инфекционных болезней с окружающих человека объектов внешней среды	+
М.	сапрофитической микрофлоры на поверхности кожных покровов человека	

292. Необходимость дезинфекции при различных инфекционных заболеваниях определяется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	характером путей передачи	
К.	особенностями факторов передачи	
Л.	типом механизма передачи	
М.	устойчивостью возбудителя во внешней среде	+

293. Профилактическую дезинфекцию проводят в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	помещениях железнодорожного вокзала	+
К.	квартире хронического носителя брюшнотифозных бактерий	
Л.	детском саду при вспышке шигеллеза	
М.	квартире больного дифтерией после его госпитализации	

294. Профилактическую дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	при наличии источника возбудителя инфекции в детском организованном коллективе	
К.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	

Л.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	
М.	при возможности распространения инфекционных болезней независимо от выявления инфекционных больных	+

295. Текущую дезинфекцию в квартире больного шигеллезом проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	члены семьи больного	+
К.	лечащие врачи	
Л.	участковые медицинские сестры	
М.	работники дезинфекционной службы	

296. Заключительную дезинфекцию проводят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
И.	после госпитализации, выписки, выздоровления или смерти источника возбудителя инфекции	+
К.	при наличии в доме источника возбудителя инфекции	
Л.	при возможности распространения инфекционных болезней, независимо от выявления инфекционных больных	
М.	при наличии источника возбудителя инфекции в медицинской организации	

Комплект ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации

297. Текущую дезинфекцию в квартире больного шигеллезом проводят

Ответ: члены семьи больного

298. В паровой камере одним из действующих агентов является

Ответ: насыщенный водяной пар

299. Оснащение бригады, выезжающей в очаг чумы включает:

Ответ: дезинфекционную, дератизационную и дезинсекционную укладки

300. При дезинфекции в очаге сибирской язвы предписано использовать защитный костюм:

Ответ: второго типа

301. Для контроля камерной дезинфекции используют следующие методы:

Ответ: термический и биологический

302. Для дезинфекции мокроты в очагах туберкулеза применяют:

Ответ: ДГСГК

303. Какими методами можно оперативно проконтролировать качество заключительной дезинфекции:

Ответ: визуально и химическими индикаторами

304. Укажите, кто назначает заключительную дезинфекцию в детском санатории при выявлении больного дизентерией:

- Ответ:** врач-эпидемиолог
305. Основные требования, предъявляемые к дезинфектантам:
Ответ: высокая эффективность
306. Физические факторы, используемые при камерном обеззараживании:
Ответ: воздух, пар
307. Формальдегид можно нейтрализовать:
Ответ: аммиаком
308. Для обнаружения следов моющего средства на медицинском инструментарии используют
Ответ: фенолфталеиновую пробу
309. Для обнаружения следов крови на медицинском инструментарии используют:
Ответ: азопирамовую пробу
310. Недостатком паровой стерилизации является
Ответ: коррозионное воздействие
311. Какой вид упаковки необходимо использовать в течение 3 суток после стерилизации физическими методами
Ответ: биксы
312. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов в стерилизационных коробках при паровом способе стерилизации
Ответ: 24 часа
313. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в стерилизационных коробках с фильтром:
Ответ: 20 суток
314. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в двойной мягкой упаковке из бязи:
Ответ: 3 суток
315. Укажите сроки сохранения стерильности медицинских инструментов при паровом способе стерилизации в пергаменте:
Ответ: 3 суток
316. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат хирургические инструменты
Ответ: критические
317. К какой категории изделий медицинского назначения принадлежат подмышечные термометры
Ответ: некритические
318. Медицинский инструментарий из коррозионно-неустойчивых материалов стерилизуют методом:
Ответ: паровым
319. Кто проводит предстерилизационную обработку медицинского инструментария в отделении:
Ответ: специально выделенные лица

320. Химическое вещество, применяемое для стерилизации изделий медицинского назначения
Ответ: перекись водорода
321. Стерилизующим агентом при воздушном методе стерилизации является
Ответ: сухой горячий воздух
322. Стерилизация в сухожаровом шкафу при температуре 180°C проводится в течении:
Ответ: 60 минут
323. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме
Ответ: 120 °С — 1,1 атм. — 45 мин
324. Действие ларвицидов направлено на развитие членистоногих в стадии
Ответ: личинки
325. Действие овоцидов направлено на развитие членистоногих в стадии
Ответ: яйца
326. Период времени, через который повторяют обработку педикулицидами в случае необходимости, составляет (день)
Ответ: 7-10
327. Препаратами для отпугивания членистоногих являются
Ответ: репелленты
328. Препаратами, привлекающими насекомых, являются
Ответ: аттрактанты
329. Использование естественных врагов членистоногих относится к _____ дератизации
Ответ: биологической
330. Инсектициды, проникающие в организм членистоногих через пищеварительную систему, называют
Ответ: кишечными
331. Укажите характер воздействия группы инсектицидов
Ответ: уничтожение насекомых
332. Укажите характер воздействия группы репеллентов
Ответ: отпугивают насекомых
333. Укажите характер воздействия группы аттрактантов
Ответ: привлекают насекомых
334. Целью проведения истребительных дератизационных мероприятий является
Ответ: уничтожение грызунов
335. Очаговая дератизация осуществляется:
Ответ: эпизодически
336. Сплошная систематическая дератизация осуществляется:
Ответ: 1-2 раза в год
337. Процесс дератизации делится на:
Ответ: 3 этапа

338. Учет относительной численности грызунов проводится:
Ответ: 2 раза в год
339. Самый эффективный метод борьбы с грызунами:
Ответ: химический
340. Кратность проведения дератизации на эпидемиологически значимых объектах:
Ответ: 1 раз в месяц
341. В пароформалиновой камере одним из действующих агентов является
Ответ: температура 49-59°
342. Для контроля камерной дезинфекции используют следующие методы:
Ответ: термический и биологический
343. Применение ловушек относится к _____ методу дезинсекции
Ответ: механическому
344. Химический, физический, биологический - это основные методы
Ответ: дезинсекции
345. Научно обоснованный подбор методов и средств в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения – это...
Ответ: дератизация
346. Ультразвук относят к _____ средствам дератизации
Ответ: физическим

Комплект вопросов для проведения промежуточной аттестации

347. Дезинфекция. Виды. Методы дезинфекции.

Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей и устранение источников инфекции, а также предотвращение дальнейшего распространения.

Дезинфекционные мероприятия включают:

4. *дезинфекцию* (методы уничтожения болезнетворных микроорганизмов);
5. *дезинсекцию* (методы уничтожения насекомых — переносчиков возбудителей заразных болезней). Многие насекомые и клещи являются переносчиками или промежуточными хозяевами микробов, которые вызывают инфекционные заболевания, такие, как чума, сыпной тиф, малярия, возвратный тиф, энцефалит, дизентерия и др. Для уничтожения насекомых в одежде, постельных принадлежностях используют специальные приспособления — дезинфекционные камеры. В них применяют сухой или влажный горячий воздух и пар. При кипячении или проглаживании белья горячим утюгом истребляются вши и гниды. Для дезинсекции применяют также химические вещества, которые называются инсектицидами;
6. *дератизацию* (методы уничтожения грызунов — источников и распространителей инфекции). Истребление крыс, мышей и других грызунов осуществляется с помощью биологических, химических и механических способов. К биологическим способам относится использование домашних животных — кошек, собак-крысоловов. Химические способы дератизации заключаются в применении ядов с приманкой. Для разных видов грызунов применяют различные яды. Яды примешивают к приманкам, опыляют норы, закладывают в отверстие норы животного. Механические способы уничтожения грызунов заключаются в использовании различных ловушек, капканов.

Виды дезинфекции. В практике различают два основных вида:

8. **Очаговая (противоэпидемическая) дезинфекция** проводится с целью ликвидации очага инфекции в семье, общежитии, детском учреждении, на железнодорожном и водном транспорте, в лечебном учреждении. В условиях эпидемического очага производится текущая и заключительная дезинфекция. *Текущая дезинфекция* производится в помещении, где находится больной человек, не менее 2-3 раз в течение суток весь период пребывания

источника инфекции в семье или в инфекционном отделении больницы. *Заключительная дезинфекция* проводится после госпитализации больного, либо после его выздоровления. Дезинфекции подлежат все предметы, с которыми соприкасался больной человек (постельные принадлежности, белье, обувь, посуда, предметы ухода), а также мебель, стены, пол и т. д.

9. **Профилактическая дезинфекция** выполняется 1 раз в сутки или 2-3 раза в неделю на пищеблоках, в детских учреждениях, интернатах, общесоматических лечебных учреждениях, родильных домах. Это плановая дезинфекция.
10. **Способы дезинфекции.** Для дезинфекции применяются механические, физические, химические и биологические методы обеззараживания.
11. Применение *механических методов* основано на удалении микроорганизмов путем вытряхивания, выколачивания, применения пылесоса, подметания, влажной уборки, мытья водой со щетками, стирки белья с мылом, проветривания. Проветривание является мощным дезинфицирующим фактором, так как при этом значительно уменьшается содержание патогенных микроорганизмов в помещении, в одежде.
12. К *физическим методам* относятся кипячение, автоклавирование, термическая обработка в сухожаровых шкафах, в дезинфекционных камерах, ультрафиолетовое облучение.
13. *Химические методы* дезинфекции осуществляются с применением химических препаратов, обладающих высокой бактерицидной активностью (хлорная известь, хлорамин, гипохлориты кальция и натрия, лизол, формалин, карболовая кислота). Дезинфицирующим действием обладают также мыло и синтетические моющие средства.
14. *Биологические методы* дезинфекции — это уничтожение микроорганизмов средствами биологической природы (например, с помощью микробов-антагонистов). Применяется для обеззараживания сточных вод, мусора и отходов.

348. Очаговая дезинфекция. Виды.

Очаговая дезинфекция проводится при выявлении источника инфекции (больные, носители) в стационарах (отделениях), амбулаторно-поликлинических организациях любого профиля с учетом эпидемиологических особенностей инфекции и механизма передачи ее возбудителя.

Целью очаговой дезинфекции является предупреждение распространения возбудителей инфекций от больных (носителей) с их выделениями и через объекты, имевшие контакт с больными в стационаре (отделении) и за его пределами.

При очаговой дезинфекции обеззараживаются различные объекты, имеющие эпидемиологическое значение в передаче возбудителя; проводится гигиеническая обработка рук медицинского персонала, полная или частичная обработка кожных покровов больных и персонала; дезинсекция и дератизация.

Очаговая дезинфекция осуществляется в формах текущей и заключительной очаговой дезинфекции.

Текущая очаговая дезинфекция объектов внутрибольничной среды в окружении больного проводится с момента выявления у больного внутрибольничной инфекции и до выписки (или перевода в другое отделение/стационар).

В ходе текущей очаговой дезинфекции проводится систематическое обеззараживание потенциально контаминированных выделений больного и всех объектов внутрибольничной среды, с которыми больной имел контакт: изделий медицинского назначения, предметов ухода, посуды, белья, поверхностей в помещениях, в том числе мебели и оборудования, обеззараживание медицинских отходов класса Б и В, дезинсекция и дератизация. При текущей дезинфекции проводится гигиеническая обработка рук медицинского персонала, полная или частичная обработка кожных покровов больных и персонала, инъекционного поля.

Заключительная очаговая дезинфекция проводится после выписки, смерти или перевода больного в другое отделение или стационар с целью обеззараживания объектов внутрибольничной среды, с которыми он контактировал в процессе пребывания в стационаре.

В ходе заключительной очаговой дезинфекции:

- обеззараживаются поверхности помещений, в которых находился больной и места общего пользования; поверхности оборудования и приборов; изделия медицинского назначения; предметы ухода за больным, медицинские отходы;
- обеззараживаются в дезинфекционных камерах постельные принадлежности, нательное белье и вещи больного, выдаваемые ему перед выпиской;

- обеззараживается санитарный транспорт, перевозивший больного;
- проводится полная или частичная санитарная обработка кожных покровов больных перед выпиской;
- проводится дезинсекция и дератизация.

349. Виды и режимы работы дезинфекционных камер.

В качестве действующих агентов, необходимых для прогрева вещей до определенной температуры, используют сухой горячий воздух, водяной насыщенный пар, увлажненный горячий воздух, создавая при этом требуемую температуру и влажность в камере и в вещах. В некоторых типах камер действие температурного фактора сочетается с действием химических веществ, в частности формальдегида, в парообразном или газообразном состоянии. По характеру действующего теплового агента различают три основных типа дезинфекционных камер: **горячевоздушные** — действующим агентом является горячий воздух, нагретый до температуры 80—110°C; **паровые** — действует насыщенный водяной пар нормального атмосферного давления или пар, находящийся под давлением; **паровоздушно-формалиновые** — используется при нормальном давлении совместное действие паровоздушной смеси и паров формальдегида, образующихся при испарении, распылении формалина.

Горячевоздушные камеры предназначены только для дезинсекции вещей в целях уничтожения в них переносчиков, главным образом вшей и блох. Они носят название дезинсекционных. Все другие типы камер предназначены для уничтожения возбудителей инфекционных заболеваний и носят название дезинфекционных. В них можно проводить и дезинсекцию. **Пароформалиновые камеры** при действии паровоздушной смеси (без паров формальдегида) могут быть использованы для дезинфекции хлопчатобумажных, шерстяных и других вещей и дезинсекции синтетических, кожаных и меховых изделий. Дезинфекционные камеры указанных типов по своему устройству подразделяются на стационарные и подвижные. Все дезкамеры состоят из рабочей камеры (в которую погружают вещи), источника тепла (паровой котел, электронагреватель), оборудованы контрольно-измерительными приборами (термометры, манометры, предохранительные клапаны), аппаратурой для введения химических веществ (форсунки, испарители) и приспособлениями для вентиляции (вентиляторы, паровые эжекторы). Стационарные камеры устанавливают в специальных помещениях (камерные залы), которые разделяют перегородкой. Монтаж их осуществляют таким образом, чтобы двери их открывались в разные стороны (в грязную и чистую половины камерного отделения). Через грязную половину отделения (загрузочная половина) обрабатываемые вещи развешивают или укладывают на передвижную каретку. Меховую и кожаную одежду развешивают мехом (подкладкой) наружу, не допуская соприкосновения друг с другом. После этого закрывают погрузочную дверь. Для вытеснения холодного воздуха водяной пар подводят сверху, а холодный воздух отводят снизу. Температуру и давление измеряют по термометру и манометру. Режим дезинфекции и норма загрузки зависят от вида возбудителя инфекции. После проведения дезинфекции закрывают вентили пуска пара в камеру, открывают вентили на исходящей и вентиляционной трубах. После чего проветривают камеру, подсушивают вещи в течение 15 мин. Затем открывают разгрузочную дверь в чистой половине, выгружают вещи в чистые мешки.

Порядок работы на стационарной пароформалиновой камере

1. Камеру нагревают до 50—60°C путем пуска пара через перфорированные трубы и поддерживают эту температуру в течение 15 мин, после чего камеру проветривают и приступают к загрузке.
2. Вещи, подлежащие дезинфекции, развешивают свободно.
3. После загрузки вещей двери закрывают и начинают медленно пускать пар для достижения заданной для дезинфекции температуры. В испаритель (бачок форсунки) заливают необходимое количество формалина и приступают к его распылению.
4. После распыления формалина температуру в камере повышают до заданного значения и отсчитывают выдержку.
5. Время дезинфекционной выдержки зависит от вида возбудителя инфекции и температуры, заданной для данного вида дезинфекции, и может колебаться от 45 до 240 мин.
6. Нижний уровень температуры в камере поддерживается путем периодического пуска пара в пароформалиновые трубы.
7. После окончания выдержки подача пара прекращается, и камера проветривается в течение 15 мин путем открытия клапана вытяжной вентиляции и приточных отверстий.

Порядок работы на стационарной паровоздушной камере. Прогревают камеру до 50—60°C в течение 15 мин и после проветривания приступают к загрузке.

1. Камера загружается вещами из расчета 8—10 комплектов на 1 м² площади пола камеры.

2. Дезинфекция проводится при двух температурных режимах — 80—90°C и 97—98°C в зависимости от возбудителя инфекции. Температуру в камере медленно доводят до требуемого уровня путем пуска пара в течение 15 мин.

3. После получения нужной температуры начинают отсчитывать время выдержки, которая продолжается от 10 до 45 мин в зависимости от вида возбудителя.

После окончания времени выдержки прекращают подачу пара в камеру, проветривают ее в течение 15 мин и выгружают вещи.

350. Пароформалиновая дезинфекция одежды, постельных принадлежностей, обуви и других объектов.

Пароформалиновые дезинфекционные камеры предназначены для дезинфекции вещей по пароформалиновому методу. Действующими агентами при методе являются пар, формальдегид и воздух. Для каждого из этих агентов характерны определенные физические свойства, имеющие значение для дезинфекции. Формальдегид адсорбируется в основном на поверхности вещей. Пар проникает в вещи и является проводником формальдегида в ткани, где после растворения в конденсате он превращается в формалин. Формальдегид усиливает дезинфицирующее действие паро-воздушной смеси, благодаря чему дезинфекцию в камерах можно проводить при более низкой температуре - 42-59°C по наружному термометру. В пароформалиновых камерах обеззараживание вещей осуществляется при нормальном атмосферном давлении. В пароформалиновых камерах по пароформалиновому методу рекомендуется проводить дезинфекцию вещей, портящихся при температуре выше 60°C по наружному термометру. К таким вещам относятся кожаные, меховые, резиновые вещи, обувь и т.д. В отличие от парового метода обеззараживания при пароформалиновом методе пар должен поступать в камеру не сверху, а через паропровод, направляющий пар в нижнюю или среднюю ее часть, так как при этом методе не требуется вытеснения воздуха из камеры. Поступивший таким путем пар быстро обогревает и увлажняет воздух в камере и вещи. Кроме температуры, следует поддерживать необходимую относительную влажность воздуха (в пределах 80—90%) по психрометру, установленному на некоторых камерах (электрокамера ЦНИДИ), и необходимую концентрацию паров формальдегида. При строгом соблюдении этих условий пароформалиновый метод обеспечивает надежное уничтожение в вещах патогенных микробов любой стойкости и обеззараживание без порчи всех видов одежды и других мягких вещей, кроме капроновых. Следует отметить, что метод пароформалиновой дезинфекции запрещен в части развитых стран, в том числе - в США, как опасный для здоровья человека (формалин является канцерогеном). Формы микробов :Вегетативные, включая вирус натуральной оспы, Микобактерии туберкулеза, Возбудитель Ку-лихорадки ,Споровые, Дерматофиты ...В то же время отмечали слабое действие газообразного формальдегида на вирус оспы и споры Bac. Anthracis. По данным литературы, формальдегид и его препараты могут также применяться для дезинфекции книг, меховых и кожаных изделий /5, 12/, однако непригодны для обеззараживания точных приборов, в частности, электронного оборудования

Санитарная обработка, ее виды. Принцип устройства и работы санитарного пропускника.

Санитарная обработка совокупность мероприятий, проводимых с целью освобождения поверхности тела человека, его одежды, вещей постоянного пользования и жилища от возбудителей инфекционных болезней и (или) их переносчиков. Она может быть полной или неполной. Неполная санитарная обработка складывается из стрижки волос (при наличии показаний завшивленности), мытья под душем с одновременной сменой белья и дезинсекцией (дезинфекцией) верхней одежды. При санитарной обработке с профилактической целью значительных (транзитных) контингентов допускается одновременная камерная дезинфекция белья, обрабатываемого в дезинфекционных камерах. При полной санитарной обработке в дополнение к обработке людей и их личной одежды проводят камерную дезинфекцию их постельных принадлежностей и дезинфекцию помещения в очаге инфекции. Санитарную обработку проводят прежде всего для профилактики паразитарных тифов. Санитарный пропускник представляет собой баню пропускного типа с одной или несколькими дезинфекционными камерами. Набор помещений санитарного пропускника и его принципиальная планировка показаны. Камерный зал оборудуется так, чтобы окно загрузочного отделения сообщалось с раздевальней, а окно разгрузочного отделения - с одевальней. Размер одеваляни и раздеваляни рассчитывается по количеству мест на одну смену моющихся, т. е. по

числу душ. В ожидальне предусматривается площадь 0,75 м², в раздевальне и одевальне по 1,25 - 1,3 м² на одного человека. В моечном отделении - 3,5 м² на одного человека. Душевая кабина должна иметь площадь 1,1 x 1,1 м. Температура в ожидальне должна быть 18°С, в раздевальне и одевальне - 25°С, в моечном отделении (душевой) - 30°С. Срок мытья под душем составляет 20 мин. Полы, стены, потолки в санитарных пропускниках должны быть водонепроницаемыми, полы и стены покрываются глазурованными плитками или окрашиваются стойкими красками, позволяющими проводить систематическую дезинфекцию. Мебель санитарных пропускников должна быть гладкой, хорошо окрашенной, стойкой к дезинфицирующим растворам. Санитарные пропускники устраиваются при ДС, изоляционно-пропускных пунктах (в основном на транспортных узлах). Для одновременного мытья мужчин и женщин устраиваются два параллельных пропускника, при отсутствии такой возможности мытье проводится по очереди. Для персонала дезинфекционных учреждений, возвращающегося из очага после дезинфекции, оборудуют специальные небольшие пропускники. Такие санитарные пропускники устраивают и в инфекционных больницах. В санитарном пропускнике моющийся, попадая в «грязное» отделение, раздевается, передает свои вещи через окно в камерный зал, проходит медицинский осмотр и если необходимо подвергается стрижке волос, дезинсекции, получает порцию мыла, обеззараженную мочалку и сам последовательно переходит в душевую (мыльную), а затем после мытья - в одевальную комнату («чистое» отделение), где получает чистое обеззараженное полотенце. Таким образом, моющийся не возвращается в то отделение, где раздевался. Вещи его после дезинфекции из камерного зала через окно передают в одевальную комнату.

351. Паровая дезинфекция одежды, постельных принадлежностей, обуви и других объектов.

В паровых Дезинфекционных камерах используется пар атмосферного или повышенного давления, подводимый сверху (над вещами) для вытеснения воздуха из камеры. Температура внутри паровой камеры 100 с и выше (соответственно давлению пара). Паровые Дезинфекционные камеры, оборудованные вакуум-насосом, могут работать и при давлении ниже атмосферного. Такие камеры называются вакуум-камерами.

Температура дезинфекции: 80—90° для дезинсекции и дезинфекции хлопчатобумажных и шерстяных вещей, зараженных вегетативными формами микроорганизмов, и 97— 98° для дезинфекции тех же вещей, инфицированных споровыми формами микроорганизмов; 57 — 59° для дезинфекции кожаных, меховых и резиновых вещей. Продолжительность подъема температуры в загруженной камере должна быть не менее 5 мин.

При заданной температуре дезинфекции вещи в камере выдерживаются в течение определенного времени (экспозиция), к-рое зависит от форм микроорганизмов, материала, режима дезинфекции.

При дезинсекции хлопчатобумажных и шерстяных вещей экспозиция 5 мин., кожаных и меховых — 30—90 мин.

При дезинфекции хлопчатобумажных и шерстяных вещей экспозиция 10—45 мин., в зависимости от характера инфекции; кожаных и меховых вещей —от 45 до 210 мин. при t° 57— 59°.

Дезинфекция кожаных и меховых вещей производится с формалином, вводимым в камеру после подъема температуры до заданного значения или немного ниже. Норма формалина на 1 м³ загрузочного помещения: 75 мл при дезинфекции вещей, зараженных вегетативными формами микроорганизмов, и 250 мл — споровыми. Дезинсекция этих вещей производится без формалина. Норма нашатырного спирта, вводимого в камеру для нейтрализации формалина, в два раза меньше.

352. Контроль качества работы дезинфекционных камер и качества камерной дезинфекции.

Камерная дезинфекция является одной из самых надежных методов дезинфекции и дезинсекции. Дезинфекция проводится в специальных аппаратах и установках, которые получили название «дезинфекционные камеры». Под действием горячего воздуха, пара, газа, химических дезинфектантов происходит гибель вегетативных и споровых форм микроорганизмов и насекомых на заражённых объектах, в том числе дерматофитов и туберкулёзной палочки.

Камерная дезинфекция применяется для объектов, которые портятся под воздействием растворов дезсредств. В них обеззараживают постельные принадлежности, обувь, одежду, книги, меховые и кожаные изделия.

Дезкамеры устанавливаются в лечебно- профилактических и санитарно-эпидемических учреждениях, на некоторых промышленных предприятиях, в санпропускниках.

Дезинфекционная камера состоит из:

- рабочей камеры, в которую загружаются вещи;
- источника тепла (парового котла, электронагревателя);
- контрольно-измерительных приборов (термометров, психрометров, манометров, предохранительных клапанов);

В целях обеспечения надёжного обеззараживания вещей, дезинфекционные камеры подвергают техническому, термическому и бактериологическому контролю.

При осуществлении контроля за правильностью эксплуатации камер проверяют:

- объёмы и способы загрузки камеры;
- соблюдение противоэпидемического режима камерного отделения и правил техники безопасности персонала;
- ведение рабочих журналов работы камер, фиксирующих все этапы камерной дезинфекции.

353. Заключительная дезинфекция. Особенности проведения для разных групп инфекций.

Производится обработка в случаях, предусмотренных нормативными документами. У каждого врача инфекциониста есть перечень болезней, обнаружив которые он обязан подать заявку на проведение дезинфекции, или камерной обработки. К таким болезням, в частности, относятся:

- туберкулез;
- гепатит «А»;
- туляремия;
- дифтерия;
- брюшной тиф;
- чума.

В списке несколько десятков опасных болезней, которые объединяет одно — высокая степень заразности и опасность возникновения эпидемий.

Производится дезинфекция как в доме, где живет больной, так и в школах, офисах, производственных помещениях.

Кто проводит дезинфекцию

Сложность и ответственность работы требует, чтобы выполняли ее только специально подготовленные дезинфекторы. Существует определенный порядок работы, который может быть дополнен другими действиями, исходя из особенностей помещения и других обстоятельств. В целом обработка выглядит так:

- уничтожение насекомых с использованием сертифицированных инсектицидов. работа выполняется при закрытых окнах и дверях, в отсутствие людей в помещении;
- влажная уборка помещений с использованием дезинфицирующих средств. протираются ручки дверей, полы, столы, спинки стульев;
- замачивание посуды, предметов ухода за больным и уборочного инвентаря в емкостях с дезинфицирующими средствами;
- обработка дезсредствами умывальников, раковин, ванны, полок, рукояток кранов;
- кипячение белья;
- проглаживание утюгом постельных принадлежностей.

Согласно протоколу, производят дезинфекцию как сотрудники центров дезинфекции и стерилизации, так и сотрудники медицинских и учебных заведений. В некоторых случаях обработка выполняется членами семьи больного, но под руководством дезинфектора.

Порядок дезинфекции

Для выполнения действий по обеззараживанию направляются два сотрудника, обеспеченных всеми необходимыми средствами для дезинфекции помещений. Им выдается запас медикаментов и обеззараживающих средств, соответствующих характеру обнаруженного заболевания. В состав оборудования отряда входят:

9. Генератор холодного тумана.
10. Гидропульты.
11. Мешки для забора вещей.
12. Щетки.
13. Дезинфицирующие средства.
14. Распылители для порошковых реактивов.
15. Аптечка первой помощи.

16. Ведро и другой инвентарь.

Перед выполнением работы старший группы (инструктор) одевает спецодежду, осматривает помещение и составляет план работ. Непосредственно в начале работы контролирует наличие средств личной защиты у всех участников, привлеченных к обработке.

Начинается дезинфекция с отдаленных помещений с постепенным переходом к коридору и дверям. Кухня, туалет и коридоры обрабатываются в последнюю очередь. Вещи для камерной обработки собираются в специальные герметичные мешки, которые доставляются по месту назначения. В мешки собираются как одежда и личные вещи больного, так и предметы, которыми пользовались занимающиеся уходом за ним люди.

Камерная дезинфекция производится методом обработки паром и пароформалиновой смесью. Предметы, которые могут расплавиться или деформироваться при контакте с паром, обрабатываются жидкими смесями дезинфицирующих средств.

После окончания работы, одежда персонала и транспорт, в котором они передвигались к месту дезинфекции и возвращались, также обрабатывается специальными растворами и аэрозолями. На этом этапе привлекается дежурный дезинфектор организации, откуда направлялись сотрудники.

Регламентируют порядок проведения заключительной дезинфекции нормативные документы, в частности:

- СТ СЭВ 3188-81;
- ГОСТ 25375-82;
- Инструкция по дезинфекции и дезинсекции одежды;
- Методические указания Роспотребнадзора и Минздрава РФ.

При правильном проведении, все мероприятия по обеззараживанию помещений обладают высокой эффективностью и обеспечивают ликвидацию очагов опасных болезней на начальных этапах развития.

354. Средства дезинфекции, основные группы дезинфекционных средств. Хранение дезинфектантов и работа с ними.

Галоидсодержащие ДС содержат в качестве активно действующих веществ хлор, йод, бром. Они имеют широкий спектр антимикробного действия, но раздражают дыхательные пути и слизистые глаз, имеют стойкий запах, коррозионноактивны. Ассортимент: Гипохлорид натрия, Кальция гипохлорит, Хлорамин Б, «Белизна-3», «Домес-тос», ДП-2Т, ДП-2, «Хлорэффект» и др.

В кислородсодержащих ДС активным действующим веществом являются кислород, перекись водорода, надкислоты, пербораты, озон. Имеют широкий спектр антимикробного действия, без запаха, но кор-риозноактивны. Ассортимент: «Виркон», перекись водорода и др.

Альдегидсодержащие ДС содержат следующие активные действующие вещества: фомальдегид, глутаровый альдегид, ортофтолевый альдегид, альдегид янтарной кислоты, глиоксаль. Обладают широким спектром антимикробного действия, но раздражают дыхательные пути. Ассортимент: Бианол, Глутарал, Лизоформин и др.

В поверхностно-активных веществах (ПАВ) активным компонентом являются четвертично-аммониевые соединения (ЧАС), амины, амфолитные ПАВ. Имеют узкий спектр антимикробного действия, не имеют запаха, не подвергают коррозии металлы, обладают моющим действием. Ассортимент: Биодез-экстра, Вапусан, Велтолен и др.

В группу **гуанидинсодержащих ДС** входят препараты с содержанием активных действующих веществ: полигексаметиленгуанидин фосфат, хлоргексидин биглюконат и др. Особенностью ДС этой группы является образование на обработанных поверхностях пленки, обеспечивающей длительное остаточное бактерицидное действие, имеют узкий спектр антимикробной активности. Ассортимент: БИОР, Де-зин, Демос, Полисепт и др.

В группе **спиртосодержащих ДС** основным активным веществом являются спирты: этанол, пропанол и др. Ассортимент таких средств полностью зарубежного производства, например, Лизетол АФ (Германия), Оптисепт (Беларусь), Ротажерм (Франция) и др.

К **фенолсодержащим ДС** относятся средства на основе 2-бифенола. Они не активны в отношении вирусов и спиртовых форм бактерий. Ассортимент: Амоцид.

Дезинфицирующие средства, применяемые в ЛПУ, по назначению делят на 3 основные группы:

- Для обеззараживания изделий медицинского назначения.
- Для дезинфекции помещений, предметов обстановки и ухода за больными.
- Антисептики для обработки рук медицинского персонала.

· Правила пользования дезсредствами

- Четко следуйте методическим указаниям по применению конкретного препарата.
- Перед дез. мероприятием, где возможно, удалите мусор.
- Для приготовления раствора используйте чистую и сухую емкость.
- Правильно отмеряйте количество дезинфицирующего средства.
- Разводите дезинфицирующее средство в нужном количестве воды, добавляя дезинфицирующее средство в воду.
- Пользуйтесь дезинфицирующим средством только по назначению.
- Не храните в дезинфицирующих средствах инструменты и приспособления для чистки.
- Не добавляйте дезинфицирующее средство в старый раствор.
- Пользуйтесь только теми дезинфицирующими средствами, которые выдают в больнице.
- Не добавляйте в дезинфицирующий раствор моющее средство – это может снизить действие того и другого.

· **Приготовление дезинфицирующих растворов**

Растворы дезинфицирующих средств готовят путем смешивания дезинфицирующего средства с водопроводной водой в специальной технической посуде. Для получения нужной концентрации важно соблюдать рекомендованное соотношение средства и воды. При приготовлении рабочего раствора сначала в емкость наливают необходимое количество воды, затем добавляют к ней дезинфицирующее средство, размешивают и закрывают крышкой до полного растворения.

· **Требования к хранению дезинфицирующих средств**

Не следует путать срок годности рабочего раствора и максимальный срок его повторного использования. Срок годности раствора – это период сохранения исходных параметров раствора до начала использования. Максимальный срок повторного использования раствора позволяет определить, в течение какого периода при повторном использовании раствора сохраняется заявленная микроцидная активность, а концентрация действующего вещества не опускается ниже необходимой. Для определения этого срока проводятся специальные тесты.

· **Требования к медицинскому персоналу и личной гигиене**

- Медицинский персонал, осуществляющий уборку помещений, проходит предварительный и периодический (раз в год) медицинские осмотры. Лица с повышенной чувствительностью к химическим веществам, используемым при уборке помещения, от работы отстраняются.
- К работе допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие соответствующий инструктаж по функциональным обязанностям, технике безопасности, мерам предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
- Медицинский персонал, осуществляющий уборку помещений, должен знать правила оказания первой помощи при случайном отравлении дезсредствами, а в отделении должны быть аптечки для оказания первой медицинской помощи.
- Уборку помещений производить в спецодежде (халат, косынка, перчатки).
- После окончания работ руки моют и смазывают смягчающими кремами.

355. Характеристика хлорсодержащих дезинфицирующих средств.

Хлорактивные соединения

Эти действующие вещества подразделяются:

- на неорганические (хлорная известь, гипохлориты кальция и натрия);
- органические (хлорамины, производные циануровых кислот и гидантоина);
- хлорпроизводные изоциануровой кислоты (дихлоризоциануровая кислота (ДХЦК), натриевая соль ДХЦК, трихлоризоциануровая кислота (ТХЦК));
- хлорпроизводные гидантоина (дихлордиметилгидантоин).

Хлорактивные соединения высоко активны в отношении всех видов и форм микроорганизмов — бактерий (включая микобактерии туберкулеза), вирусов, грибов, спор бацилл. Эти препараты как наиболее надежные традиционно применяют для дезинфекции при особо опасных инфекциях, например сибирской язве.

356. Положительные и отрицательные свойства хлорсодержащих дезинфицирующих средств.

Хлорактивные соединения

Эти действующие вещества подразделяются:

- на неорганические (хлорная известь, гипохлориты кальция и натрия);
- органические (хлорамины, производные циануровых кислот и гидантоина);

- хлорпроизводные изоциануровой кислоты (дихлоризоциануровая кислота (ДХЦК), натриевая соль ДХЦК, трихлоризоциануровая кислота (ТХЦК));
- хлорпроизводные гидантоина (дихлордиметилгидантоин).

Хлорактивные соединения высоко активны в отношении всех видов и форм микроорганизмов — бактерий (включая микобактерии туберкулеза), вирусов, грибов, спор бацилл. Эти препараты как наиболее надежные традиционно применяют для дезинфекции при особо опасных инфекциях, например сибирской язве.

Средства на основе хлора оказывают отбеливающее, дезодорирующее, гомогенизирующее действие на органический субстрат.

Но есть у хлорактивных дезинфицирующих средств и недостатки:

- резкий запах;
- раздражающее действие на слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей;
- повреждающее действие на объекты — коррозионное действие на металлы, обесцвечивание и разрушение некоторых видов тканей;
- недостаточная растворимость в воде (хлорная известь, гипохлорит кальция);
- низкая стабильность при хранении (гипохлорит натрия).

С учетом этих недостатков хлорактивные дезинфицирующие средства рекомендуются:

- для «грубой» дезинфекции нежилых помещений, надворных установок, выгребных ям, мусоросборников;
- обеззараживания выделений и биологических жидкостей, посуды из-под выделений, остатков пищи, медицинских отходов, сантехники, уборочного инвентаря при проведении заключительной дезинфекции, генеральных уборок.

Чтобы снизить побочное действие хлора на организм человека, придать моющие, чистящие свойства, на основе хлорактивных соединений создают композиционные препараты в более гигиеничных и менее опасных формах — таблетки, гранулы, гели. Из них в медорганизациях наиболее широко применяются таблетки и гранулы на основе натриевой соли дихлоризоциануровой кислоты: «Хлортаб», «ДП-2Т», «Хлорэффект» (Россия), «Клорсепт» (Ирландия), «Пюржавель», «Жавель Солид» (Франция), «Пресепт» (США). Они оказывают меньшее токсическое воздействие на человека в момент приготовления рабочих растворов по сравнению с традиционными хлорсодержащими средствами.

357. Характеристика других галлоидсодержащих дезинфицирующих средств.

Галлоидсодержащие ДС содержат в качестве активно действующих веществ хлор, йод, бром. Они имеют широкий спектр антимикробного действия, но раздражают дыхательные пути и слизистые глаз, имеют стойкий запах, коррозионноактивны. Ассортимент: Гипохло-рид натрия, Кальция гипохлорит, Хлорамин Б, «Белизна-3», «Домес-тос», ДП-2Т, ДП-2, «Хлорэффект» и др.

Хлорактивные соединения

Эти действующие вещества подразделяются:

- на неорганические (хлорная известь, гипохлориты кальция и натрия);
- органические (хлорамины, производные циануровых кислот и гидантоина);
- хлорпроизводные изоциануровой кислоты (дихлоризоциануровая кислота (ДХЦК), натриевая соль ДХЦК, трихлоризоциануровая кислота (ТХЦК));
- хлорпроизводные гидантоина (дихлордиметилгидантоин).

Хлорактивные соединения высоко активны в отношении всех видов и форм микроорганизмов — бактерий (включая микобактерии туберкулеза), вирусов, грибов, спор бацилл. Эти препараты как наиболее надежные традиционно применяют для дезинфекции при особо опасных инфекциях, например сибирской язве.

Средства на основе хлора оказывают отбеливающее, дезодорирующее, гомогенизирующее действие на органический субстрат.

Но есть у хлорактивных дезинфицирующих средств и недостатки:

- резкий запах;
- раздражающее действие на слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей;
- повреждающее действие на объекты — коррозионное действие на металлы, обесцвечивание и разрушение некоторых видов тканей;
- недостаточная растворимость в воде (хлорная известь, гипохлорит кальция);
- низкая стабильность при хранении (гипохлорит натрия).

С учетом этих недостатков хлорактивные дезинфицирующие средства рекомендуются:

- для «грубой» дезинфекции нежилых помещений, надворных установок, выгребных ям, мусоросборников;
- обеззараживания выделений и биологических жидкостей, посуды из-под выделений, остатков пищи, медицинских отходов, сантехники, уборочного инвентаря при проведении заключительной дезинфекции, генеральных уборок.

Чтобы снизить побочное действие хлора на организм человека, придать моющие, чистящие свойства, на основе хлорактивных соединений создают композиционные препараты в более гигиеничных и менее опасных формах — таблетки, гранулы, гели. Из них в медорганизациях наиболее широко применяются таблетки и гранулы на основе натриевой соли дихлоризоциануровой кислоты: «Хлортаб», «ДП-2Т», «Хлорэффект» (Россия), «Клорсепт» (Ирландия), «Пюржавель», «Жавель Солид» (Франция), «Пресепт» (США). Они оказывают меньшее токсическое воздействие на человека в момент приготовления рабочих растворов по сравнению с традиционными хлорсодержащими средствами.

358. Характеристика дезинфицирующих средств из группы поверхностноактивных В поверхностно-активных веществах (ПАВ) активным компонентом являются четвертично-аммониевые соединения (ЧАС), амины, амфолитные ПАВ. Имеют узкий спектр антимикробного действия, не имеют запаха, не подвергают коррозии металлы, обладают моющим действием. Ассортимент: Биодез-экстра, Вапусан, Велтолен и др.

Катионные поверхностно-активные вещества

К этим соединениям относятся:

- четвертичные аммониевые соединения (ЧАС);
- производные гуанидина — полигексаметиленгуанидин-гидрохлорид (ПГМГ-х) или фосфат (ПГМГ-ф);
- третичные амины.

КПАВ обладают благоприятными физико-химическими свойствами: стабильны при хранении, хорошо растворимы в воде, не портят обрабатываемые объекты. Некоторые из них обладают хорошими моющими свойствами, что делает их самыми широко применяемыми дезинфицирующими средствами.

113. Характеристика спиртосодержащих дезинфицирующих средств.

Биоцидная активность

Все спирты активны в отношении бактерий, а в концентрациях более 60% успешно справляются и с микобактериями туберкулёза. Фунгицидное действие распространяется на кандиду, трихофитон, плесневые грибы и другие грибы-патогены человека.

А с вирулицидной активностью спиртов всё не так однозначно. Липофильные вирусы чувствительны ко всем спиртам, а с нелипидными (гидрофильными) вирусами справляется только этанол.

Кроме этого, спирты препятствуют спорообразованию, но при этом не уничтожают уже сформировавшиеся споры, поэтому непригодны для стерилизации.

Применение спиртов

Чаще всего в рецептуре дезсредств применяются этанол, пропанол и изопропанол. Эти спирты могут использоваться как самостоятельные действующие вещества, так и в комплексе с другими действующими веществами. Как правило, в антисептиках применяют сочетание с гуанидином - для пролонгированного эффекта или ЧАС - для усиления действия и придания моющих свойств. Также, поскольку спирты сушат кожу, в такие средства добавляют смягчающие компоненты, например, глицерин.

Дезсредства на основе спирта

Благодаря постоянной работе ученых-химиков, постоянно создаются новые спиртовые дезсредства, например, на сайте dezg.ru представлено более 370 дезинфектантов, действующими веществами в которых выступают спирты, например:

- концентрированное средство Биодез-Экстра, которое применяется для дезинфекции поверхностей и ИМН, в его составе 40% изопропанола и 50% ЧАС;
- готовое к применению дезсредство для поверхностей Септолит Экспресс, содержащее 60% изопропилового спирта, ЧАС и триамин;
- кожный антисептик ДИАСЕПТИК на смеси пропилового и изопропилового спиртов (в сумме - 60%) с добавлением ЧАС и вспомогательных компонентов;

- дезинфицирующие салфетки Иносифт, которые рекомендованы к применению для детей до 1 года и содержат 75% этиловый спирт.

359. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при инфекциях дыхательных путей.

В очагах гриппа и ОРВИ вирусной и бактериальной этиологии организуют текущую и заключительную дезинфекцию, а также влажную уборку и проветривание помещений. В период эпидемического подъема заболеваемости проводится также профилактическая дезинфекция.

При текущей и заключительной дезинфекции обеззараживают воздух, посуду (столовую, чайную), носовые платки, полотенца, СИЗ многоразового использования, детские игрушки, поверхности в помещениях, предметы обстановки, приборы, оборудование, в том числе санитарно-техническое (раковины, ванны, унитазы).

При профилактической дезинфекции для обработки поверхностей в помещениях рекомендуется применять дезинфицирующие средства с моющими свойствами, позволяющие сочетать в одном процессе обеззараживание и мойку.

Для профилактической и текущей дезинфекции, выполняемой силами населения, в семейных (домашних) очагах используют физический метод обеззараживания - кипячение посуды, изделий из натуральных тканей (носовые платки, полотенца, самостоятельно изготовленные четырехслойные марлевые повязки и др.), проглаживание утюгом или химические дезинфицирующие средства, рекомендованные для применения населением.

Предметы ухода, инструменты, игрушки, средства личной гигиены обеззараживают способом погружения в раствор дезинфицирующего средства после каждого применения. Белье, спецодежду, мягкий уборочный инвентарь подвергают дезинфекции способом замачивания в растворах дезинфицирующих средств, после окончания экспозиции их прополаскивают и стирают.

Посуду освобождают от остатков пищи и полностью погружают на время дезинфекционной выдержки в раствор дезинфицирующего средства. По завершении дезинфекции посуду моют разрешенными для этих целей моющими средствами при помощи щетки или ерша, промывают проточной водой и высушивают. Для обеззараживания посуды, белья, спецодежды, предметов индивидуального пользования возможно применение посудомоечных и стиральных машин, имеющих режим "Дезинфекция".

Важное значение в профилактике инфекционных заболеваний, в том числе ОРВИ, имеет соблюдение гигиены рук, а также обеззараживание кожными антисептиками.

Мытье рук мылом и водой необходимо при их явном загрязнении, при этом следует соблюдать определенную последовательность. После мытья руки высушивают, промокая их салфеткой однократного использования или полотенцем. Не рекомендуется применять электросушители. Не допускается надевать перчатки на влажные руки.

Мытье рук мылом не является заменой обработки рук кожным антисептиком.

Кожные антисептики применяют для гигиенической обработки рук:

- работников образовательных организаций и организаций с длительным пребыванием взрослых и детей;
- работников медицинских организаций на всех этапах оказания медицинской помощи и ее обеспечения, включая работников пищеблоков и других вспомогательных подразделений;
- лиц, осуществляющих уборку помещений, обслуживание оборудования, других работ в помещениях, предназначенных для оказания медицинской помощи;
- пациентов и лиц, посещающих пациентов и осуществляющих уход за ними.

Формирование запаса дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ) в организациях (ДОО, ОО, организациях с длительным пребыванием контингента, МО и др.) должно проводиться до начала сезонного подъема заболеваемости ОРВИ (в летнее время).

Для определения потребности в дезинфицирующих средствах проводится расчет необходимого количества препарата для проведения однократной обработки объектов, подлежащих дезинфекции. Формирование в организациях запасов дезинфицирующих средств и СИЗ на период пандемии гриппа проводится в соответствии с рекомендуемыми критериями **МР 3.1.2.0004-10 "Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты и дезинфицирующих средств для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа"**.

360. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при кишечных инфекциях.

Согласно СанПиН 3.3686-21 в целях профилактики острых кишечных инфекций (ОКИ) проводится широкий комплекс дезинфекционных мероприятий.

Дезинфекция при ОКИ

Дезинфекция — это уничтожение возбудителей инфекций в окружающем пространстве.

Профилактическая дезинфекция призвана не допустить появления случаев заражения инфекционными заболеваниями.

Очаговая дезинфекция осуществляется в очаге, где есть источник болезни. Её задачей является предотвращение роста и массового распространения возбудителя.

Она бывает текущая (проводится всё время, пока существует источник) и заключительная (обработка всех поверхностей после удаления заразного больного).

Порядок действия при обнаружении случая ОКИ

Необходимо строго придерживаться санитарных требований и выполнять следующие действия:

- медицинская организация, выявившая инфекцию, а также руководитель детского или социального учреждения направляют экстренное извещение в территориальный орган ФГСЭН;
- представители санитарных служб проводят расследование эпидемического очага, выявляют тип инфекции и разрабатывают меры по локализации и ликвидации очага с составлением акта;
- заболевшие изолируются в больнице или на дому;
- делается забор анализов и лабораторные исследования с целью выявления и типизации возбудителя;
- устанавливается наблюдение за контактными лицами в течение инкубационного периода либо 7 дней, проводится экстренная медикаментозная профилактика;
- в случае обнаружения несоответствия воды или пищевых продуктов санитарным требованиям даются предписание о принятии необходимых мер;
- временно отстраняются от работы носители инфекции;
- проводится дезинфекция очага.

Основные правила дезинфекции при ОКИ

Профилактические дезинфекционные мероприятия для предупреждения кишечных инфекций проводятся в организованных взрослых и детских коллективах, на пищевых предприятиях, транспорте, перевозящем пищевые продукты, на объектах водоснабжения и в общественных местах.

Их осуществляют сами работники учреждения или привлеченные сторонние организации, которые оказывают подобные услуги. Они делают регулярную влажную уборку и обработку поверхностей дезсредствами.

Дезинфекцию очага проводят персонал больницы или человек, ухаживающий за больным на дому. Для уборки и обеззараживания поверхностей применяют современные дезсредства широкого спектра противомикробного действия, рекомендованные Роспотребнадзором, например линейки Септолит.

Все предметы, контактировавшие с инфекционным больным, его выделения, отходы, посуда, бельё, сантехника, игрушки должны быть продезинфицированы. Используются следующие способы: замачивание в дез. растворе, протирание, опрыскивание, стерилизация, облучение бактерицидными лампами.

Все лица, ухаживающие за больным, и сам больной регулярно моют руки и обеззараживают их кожным антисептическим спреем, который активен против возбудителей ОКИ (бактерии, вирусы), например Септолит Антисептик.

После выздоровления, выписки, госпитализации или смерти заразного больного проводится заключительная дезинфекция силами работников учреждения. Но если выявлен возбудитель II группы патогенности (ботулизм, холера и др.), к таким работам привлекаются санитарные службы. Своевременная и правильно проведённая дезинфекция позволяет остановить распространение ОКИ и не допустить массовых заболеваний фекально-оральными инфекциями.

361. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при вирусных гепатитах.

С момента выявления больного вирусным гепатитом до госпитализации или в случае изоляции его на дому в очаге осуществляется текущая дезинфекция. Организует ее участковый врач, а осуществляет лицо, ухаживающее за больным, инструктаж которого проводят медицинские работники.

Больного изолируют в отдельную комнату или отгороженную часть ее, выделяют ему предметы строго индивидуального пользования: постельные принадлежности, белье, полотенце, носовые платки, салфетки, предметы личной гигиены, посуду для приема пищи, посуду для сбора и обеззараживания выделений.

Белье больного кипятят в течение 15 минут от момента закипания в 2% мыльно-содовом растворе или растворе любого моющего средства (20 г на 1 л воды) с последующей стиркой.

Посуду, игрушки (кроме пластмассовых) кипятят в растворе пищевой соды 15 минут с момента закипания. Пластмассовые игрушки моют горячим 2% содовым раствором или мылом, затем погружают в кипяток.

Выделения больного (фекалии, моча, рвотные массы) засыпают сухой хлорной известью, известью белильной термостойкой или нейтральным гипохлоритом кальция (НГК) в соотношении 200 г/кг на 60 минут, после чего сливают в канализацию. Если выделения содержат мало влаги, то добавляют воду в соотношении 1:4.

Посуду из-под выделений после опорожнения обеззараживают в одном из растворов: 3% растворе хлорамина, хлорной извести, извести белильной термостойкой, 1% растворе НГК в течение 30 минут или в 1% растворе хлорамина, хлорной извести, извести белильной термостойкой, 0,5% растворе НГК в течение 60 мин, затем промывают снаружи и изнутри водой.

Пол протирают горячим 2% мыльным или содовым раствором, или раствором любого моющего средства. Отдельно выделенной ветошью протирают ручки дверей туалета, спускового бачка.

Уборочный материал (ветошь, мочалки) кипятят в 2% содовом растворе или в растворе любого моющего средства в течение 15 минут с момента закипания.

Постельные принадлежности по мере загрязнения, ковры, ковровые дорожки чистят щеткой, смоченной в 1% растворе хлорамина или проглаживают горячим утюгом через влажную ткань и убирают на время карантина.

Не допускают залета мух в помещение. Окна, форточки засетчивают сеткой с размером ячеек не более 2x1,2 мм, используют липкие ленты.

В домашних условиях следует широко использовать чистящие или моющие средства с антимикробным действием ("Блеск", "Санита", "Посудомой", "Дезус", "Дезинфектант" и др.).

Заключительная дезинфекция в благоустроенных квартирах проводится населением в объеме текущей дезинфекции.

В коммунальных квартирах, в благоустроенных индивидуальных квартирах, где проживает более одного ребенка, в общежитиях, детских дошкольных учреждениях, школах (по эпидпоказаниям), гостиницах заключительную дезинфекцию выполняет дезинфекционный отдел (отделение) санитарно-эпидемиологической станции, дезинфекционная станция или сельская больница в соответствии с приказом Минздрава СССР N 60 от 17.01.79 г. "О мерах по дальнейшему укреплению и развитию дезинфекционного дела".

Врач-дезинфекционист или помощник эпидемиолога дезподразделения (дезстанции) инструктирует медицинский персонал (врача, медсестру) детского учреждения о длительности, объеме дезинфекционных мероприятий, оставляет специальное предписание.

Врач, медицинская сестра детского учреждения инструктирует и обучает нянь, воспитателей, работников кухни, прачечной и др. по выполнению дезинфекции в период карантина, контролирует полноту и надлежащее качество ее проведения.

При карантине в группе контактировавших с больным исключают из обихода ковры, ковровые дорожки, мягкие игрушки, занавески. Проводят борьбу с мухами в помещениях и на территории.

В течение всего периода карантина проводят обеззараживание столовой и чайной посуды, ветоши для ее мытья, столов, ветоши для уборки, остатков пищи, белья, игрушек, манежей, полок для хранения подкладных клеенок, комнат детских игр, дверных ручек, кранов, санузлов, горшков, уборочного инвентаря.

Пол, мебель, подоконники, двери, дверные ручки, краны протирают не менее 2 раз в день ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе. Спинки кроватей ежедневно в конце рабочего дня протирают ветошью, смоченной теплой водой с моющим средством.

Руководитель детского учреждения, врач и медицинская сестра несут персональную ответственность за выполнение дезинфекционных мероприятий.

Дезинфекционные мероприятия в школах проводят в комплексе с санитарно-гигиеническими, осуществляемыми в соответствии с "Санитарными правилами по устройству и содержанию общеобразовательных школ" N 1186-а-74, утвержденными Минздравом СССР 29.09.74 г.

Заключительную дезинфекцию в школе проводят по указанию эпидемиолога при возникновении групповых заболеваний (3 и более случаев) или повторных случаев, силами дезинфекционной станции, дезинфекционного отдела (отделения) санитарно-эпидемиологической станции.

При единичных случаях ГА заключительную дезинфекцию выполняет технический персонал школы по рекомендациям дезстанции, дезинфекционного отдела (отделения) санэпидстанции.

Обеззараживанию подлежат: помещение и оборудование класса, где выявлен больной, буфеты, столовая, санузлы, коридоры, спортивный зал и музыкальные классы, мастерские и другие места общего пользования, перила лестничных маршей. Если занятия в школе проводятся по кабинетной системе, то заключительную дезинфекцию проводят во всех кабинетах, где занимался заболевший. Если заболевания произошли в группе продленного дня, в помещениях этой группы проводят заключительную дезинфекцию, а затем профилактическую дезинфекцию при карантине.

В период карантина в течение 35 дней от момента последнего заболевания особое внимание уделяется соблюдению санитарно-гигиенического режима и правильности выполнения профилактической дезинфекции в буфетах, столовых и санузлах, которую проводит технический персонал, медсестры школы. В этот период детей к уборке школы не привлекают.

362. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при ВИЧ-инфекции.

Мероприятия в отношении механизмов, путей и факторов передачи включают:

проведение дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария и оборудования в медицинских организациях, а также оборудования и инструментария в организациях, оказывающих парикмахерские и косметологические услуги, осуществляющих пирсинг, татуаж, иные манипуляции, сопровождающиеся риском контакта с кровью или использование одноразовых изделий;

обеспечение и контроль за безопасностью практик медицинских манипуляций и использованием барьерных методов защиты;

обследование доноров крови и любых других донорских материалов на наличие антител, антигенов, РНК/ДНК ВИЧ при каждой сдаче донорского материала, карантинизация препаратов крови и выбраковка инфицированного донорского материала. Пожизненное отстранение ВИЧ-инфицированных и позитивных в ИФА при референс-исследовании от сдачи крови, плазмы, органов и тканей;

проведение эпидемиологического расследования при ВИЧ-инфекции;

консультирование/обучение населения - как восприимчивого контингента, так и источников инфекции - безопасному или менее опасному поведению;

профилактическую работу с уязвимыми группами населения (в том числе с потребителями инъекционных наркотиков, лицами, занимающимися проституцией, лицами, практикующими гомосексуальные половые контакты) и их половыми партнерами;

предотвращение контакта ребенка с биологическими жидкостями матери должно сочетаться с назначением АРВ препаратов;

по желанию инфицированной ВИЧ-женщины оказывается консультативная и медицинская помощь по планированию рождения здорового ребенка и по профилактике нежелательной беременности.

Меры в отношении восприимчивого контингента:

контактными лицами при ВИЧ-инфекции считаются лица, имевшие возможность инфицироваться исходя из известных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекции. Установление

максимально полного круга лиц, имевших контакты с ВИЧ-инфицированным, позволяет информировать о методах и способах защиты от заражения ВИЧ в ходе дотестового, послетестового консультирования и обследования на ВИЧ-инфекцию и осуществить противоэпидемические мероприятия;

обучение безопасному поведению в плане заражения ВИЧ-инфекцией является основной мерой профилактики ВИЧ-инфекции среди контактных лиц и населения.

363. Основные требования к организации заключительной дезинфекции в эпидемических очагах.

Организация заключительной дезинфекции:

1.1. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевание чумой, холерой, возвратным тифом, эпидемическим сыпным тифом, болезнью Бриля, лихорадкой Ку (легочная форма), сибирской язвой, высоко контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезами, туберкулезом, проказой, орнитозом (пситтакозом), дифтерией, грибковыми заболеваниями волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус) проводится дезинфекционными отделами (отделениями) санитарно-эпидемиологических станций или дезинфекционными станциями.

1.2. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевания вирусными гепатитами А и Е, полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями, бактериальной дизентерией, ротавирусными инфекциями, кишечным иерсиниозом, острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями, чесоткой, помимо дезинфекционных отделов (отделений) санитарно-эпидемиологических станций, дезстанций, дезинфекторов лечебных учреждений может проводиться под руководством работника СЭС, дезстанции или дезинфектора лечебного учреждения:

- медицинским персоналом лечебно-профилактических учреждений;
- медицинским персоналом детских и подростковых учреждений;
- населением (в малонаселенных благоустроенных квартирах или собственных домах).

1.3. При других инфекционных заболеваниях заключительная дезинфекция проводится в зависимости от эпидемической ситуации по решению главного государственного санитарного врача конкретной территории.

1.4. Заключительная дезинфекция проводится на всех объектах, где были выделены возбудители инфекционных заболеваний, независимо от наличия заболевших, объектом считают каждое отдельное строение или его часть, имеющие единое целевое назначение и хозяйственную принадлежность.

1.5. Заявка на заключительную дезинфекцию подается в санитарно-эпидемиологическую (дезинфекционную) станцию в течение часа после изоляции, госпитализации больного или изменения диагноза медицинским работником, выявившим больного.

1.6. Камерный способ дезинфекции используется при следующих инфекционных заболеваниях: чума, холера, возвратный тиф, эпидемический сыпной тиф, болезнь Бриля, лихорадка Ку (легочная форма), сибирская язва, высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки, брюшной тиф, паратифы, туберкулез, проказа, дифтерия, грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус), чесотка.

1.7. Дезинсекция проводится в очагах трансмиссивных инфекционных заболеваний и чесотки.

1.8. Дератизация выполняется в очагах заболеваний чумой (одновременно с проведением заключительной дезинфекции), туляремией, лептоспирозом, псевдотуберкулезом, кишечным иерсиниозом, по эпидемическим показаниям - при сальмонеллезах и других зооантропонозах.

1.9. К проведению дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний по решению главного государственного санитарного врача территории могут привлекаться отделы (отделения) и учреждения профилактической дезинфекции.

1.10. Выезд в очаги осуществляется специализированным транспортом с использованием укладок дезинфектора, предусматривающих соблюдение правил охраны труда, техники личной и общественной безопасности.

1.11. Потребность в препаратах, оборудовании и материалах определяется исходя из числа инфекционных заболеваний, при которых обязательна заключительная дезинфекция. При этом руководствуются средними данными о количестве выполненных за последние два года заключительных дезинфекций, включая случаи, подозрительные на инфекционное заболевание, с

учетом среднего количества дезинфекционных препаратов, используемых для одной заключительной дезинфекции. Для определения необходимого количества препаратов в соответствии с планируемым объемом работ следует использовать рекомендации, разработанные по конкретному препарату и инфекционному заболеванию.

При планировании расхода дезинфицирующих средств для обработки отдельных объектов следует производить расчет исходя из норм расхода на 1 кв. метр обрабатываемой площади: при протирании 0,1 литра раствора на квадратный метр, при орошении 0,2 литра, для замачивания 1 кг белья 4 литра, на 1 комплект столовой посуды 2 литра, на 1 кг выделений и остатков в объеме 1:2.

Средний объем вещей из очага для камерной обработки 15 кг.

Для определения потребности в топливе, паре, формалине и аммиаке руководствуются техническими характеристиками камер, удельным весом различных методов камерного обеззараживания, данными о пропускной способности камер и числом их загрузок в день.

364. Показатели качества проведения заключительной дезинфекции

Оценка качества организации работы по заключительной дезинфекции определяется по следующим показателям:

- процент охвата заключительной дезинфекцией эпидочагов от числа подлежащих не менее 95%;
- выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции не менее 90%;
- процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%;
- обязательное руководство заключительной дезинфекцией врачом санитарно-эпидемиологической (дезинфекционной) станции во всех очагах инфекционных заболеваний, указанных в пункте 1.1 настоящего Приложения;
- при остальных инфекциях - в организованных коллективах, под руководством врача, помощника, дезинструктора санитарно-эпидемиологической (дезинфекционной) станции в зависимости от эпидситуации;
- контроль качества заключительной дезинфекции (визуальный, лабораторный - одновременно) не менее чем в 1% квартирных очагов и не менее чем в 10% в организованных коллективах, в период от 1 до 3 часов после окончания дезинфекции;
- отбор для контроля качества заключительной дезинфекции в очаге не менее 10 смывов, 2 проб дезинфицирующих средств и растворов, 10 экспресс-проб на остаточное количество дезинфицирующих веществ;
- бактериологический контроль дезкамер не реже 1 раза в квартал.

При высеве микрофлоры не более чем в 0,5% смывов и неудовлетворительных экспресс-пробах на наличие остаточных дезинфицирующих веществ не более чем в 0,5% заключительная дезинфекция считается удовлетворительной.

Применение дезинфицирующих средств заниженной концентрации не допускается.

Примечание: при высеве патогенной микрофлоры после проведения заключительной дезинфекции последняя считается неудовлетворительной, что требует ее повторения с последующим лабораторным контролем.

365. Особенности дезинфекции изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными.

Дезинфекция предметов ухода за больным

Дезинфекция предметов ухода за больным осуществляется путем погружения и реже путем протирания. Дезинфекция протиранием допускается для обеззараживания таких предметов как подкладочные клеенки, чехлы матрасов и фартуки из клеенчатого материала. Их дезинфицируют путем двукратного протирания ветошью, смоченной в рабочий раствор дезсредства с интервалом в пятнадцать минут.

Тазы, судна, мочеприемники прежде всего освобождают от содержимого. Затем их дезинфицируют путем погружения в раствор дезинфицирующего средства. Для этого в маркированную емкость, наполненную раствором дезсредства полностью погружают предметы ухода за больным и засекают время. По окончании дезинфекционной выдержки предметы ухода достают из раствора и тщательно промывают проточной водой. По такому же принципу дезинфицируют кислородные маски, наконечники для клизм, резиновые груши, пузыри для льда, грелки и пр.

Дезинфекцию изделий медицинского назначения, в частности термометров, также проводят путем погружения. Для этого в отдельную емкость на дно кладут ватные шарики, а затем наливают раствор дезинфицирующего средства. Далее полностью погружают термометр в раствор для дезинфекции. По окончании времени дезинфекционной выдержки термометр достают из дезсредства, ополаскивают проточной водой, высушивают и кладут на хранение в специальный контейнер или футляр.

Дезинфекция постельного белья и полотенец

Постельное белье и полотенца больного подлежат регулярной замене и стирке. Но стоит отметить, что стирка постельного белья, загрязненного биологическими жидкостями и физиологическими испражнениями, отличается от дезинфекции незагрязненного белья. Так, белье, незагрязненное биологическими жидкостями и испражнениями, без каких-либо предварительных манипуляций сразу же застирывают с порошком.

Белье, загрязненное биологическими жидкостями и испражнениями прежде всего необходимо дезинфицировать, что осуществляется путем замачивания в растворе дезинфицирующего средства. После окончания времени выдержки белье достают из дезсредства и уже затем стирают с порошком.

Дезинфекция посуды

Посуду, которой пользуется инфекционный больной, обязательно необходимо дезинфицировать. Прежде всего, посуду очищают от остатков пищи. Затем ее замачивают в емкости (ванной), заполненной раствором дезсредства. Рекомендуем использовать дезсредство «Септолит Плюс», которое обладает не только дезинфицирующими, но и моющими свойствами. После окончания времени выдержки прямо в растворе посуду чистят щеточками. Затем достают посуду из раствора, промывают водой и просушивают.

121. Особенности организации текущей дезинфекции на дому.

7. Текущая дезинфекция в очаге инфекционного заболевания на дому организуется медицинским работником, впервые выявившим больного, и проводится силами населения.
8. Текущая дезинфекция считается своевременно организованной, если население начинает выполнять её не позднее, чем через 3 часа с момента выявления больного.
9. В очагах на дому целесообразно применять физические и механические способы дезинфекции с использованием моюще-дезинфицирующих препаратов бытовой химии.
10. Санитарно-эпидемиологическая станция (дезстанция) осуществляет методическое руководство и контроль качества текущей дезинфекции в очагах с применением лабораторных методов не менее чем в 1% очагов.
11. Контроль текущей дезинфекции обязателен в очагах брюшного тифа и паратифов, бактериальной дизентерии, туберкулёза, дифтерии, грибковых заболеваний. При остальных инфекциях контроль проводится по эпидемиологическим показаниям.
12. При контроле текущей дезинфекции в очаге инфекционного заболевания на дому проверяют правильность приготовления дезинфицирующих растворов и методов обеззараживания.

366. Организация работы в централизованных стерилизационных отделениях (ЦСО).

Централизованное стерилизационное отделение

Основные задачи ЦСО — обеспечение лечебно-профилактических учреждений полноценно обработанными медицинскими стерильными инструментами, внедрение в практику современных методов предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских инструментов и материалов. Ответственным за организацию ЦСО является главный врач ЛПУ.

Стерилизационное отделение осуществляет:

- а) прием использованных инструментов;
- б) разборку, сортировку, очистку инструментов и изделий медицинского назначения;
- в) упаковку и стерилизацию инструментов, материала, изделий медицинского назначения;
- г) выдачу стерильного инструментария, материала, а также изделий одноразового применения;
- д) самоконтроль за качеством предстерилизационной очистки и эффективностью работы стерилизационной аппаратуры;
- е) ведение документации.

367. Централизованное стерилизационное отделение: значение, организация, структура, содержание деятельности. Контроль стерилизации.

Устройство и организация работы ЦСО

Набор помещений ЦСО и их площадь должны соответствовать **СНИП П-69-78 и П: Нормативы проектирования. Централизованные стерилизационные отделения.** При отсутствии возможности иметь полный набор помещений можно ограничиться следующим минимумом:

приемная;•

мочная;•

подготовительная;•

стерилизационная;•

помещение для хранения стерильного инструментария и материалов.•

В ЦСО предусмотрены разделение на две изолированные зоны (стерильную и нестерильную) и организация двух потоков обработки. Первый поток — обработка и стерилизация инструментов, резиновых изделий. Второй поток — подготовка и стерилизация белья и перевязочных материалов. Стерилизационная и помещение для хранения стерильного инструментария и материалов оборудованы бактерицидными лампами.

В **приемной** проверяют количество и качество доставленных из отделений, кабинетов, участков шприцев, игл, инструментария, материалов; сортируют и регистрируют в журнале учета весь поступивший инструментарий. Приемную оборудуют рабочими столами, лотками, подносами, канцелярским столом, стульями.

В **мочной** проводится тщательная механическая очистка инструментария от остатков крови и лекарственных веществ. Здесь должны быть столы, ванны для моющих растворов, полуавтоматические и автоматические установки для промывания шприцев, игл, дистилляторы, мочные машины для инструментов, термометры. Шприцы, иглы, инструментарий, изделия из резины погружают в специальные ванны с моющим или дезраствором. Предстерилизационную очистку проводят в соответствии с методами и режимами, принятыми в данном лечебном учреждении. После очистки заведующий ЦСО проводит самоконтроль качества предстерилизационной очистки инструментария от крови, жира, щелочных компонентов поверхностно-активных веществ. Результаты фиксируют в журнале по утвержденной форме.

В **подготовительной** проводят подсушку и упаковку инструментария, шприцев и игл, изделий из резины. Предварительной подсушке подвергают весь инструментарий, подлежащий воздушному методу стерилизации, при температуре 80-90 °С в течение 15-30 минут. Перед упаковкой проверяют качество инструментария, игл, шприцев. По окончании упаковки в каждый бикс или укладку помещают химические индикаторы для контроля эффективности стерилизации. На пакетах со шприцами проставляют только дату стерилизации (вручную или штампом), для остальных изделий — на бирке, прикрепленной к набору с изделиями в мягкой упаковке или к стерилизационной коробке, указывают наименование изделий, дату стерилизации и подпись лица, проводившего стерилизацию. В журнале фиксируют наименование стерилизуемого изделия, фамилию лица, проводившего упаковку и стерилизацию, и дату стерилизации.

Упаковочную оснащают сушильными шкафами, рабочими столами, стульями. Упакованные изделия передают в стерилизационную.

Стерилизационная оборудуется различными типами воздушных и паровых стерилизаторов, рабочим столом. В стерилизационной должен быть бикс со стерильными простынями, которыми накрывают стерильные биксы сразу же после выгрузки из стерилизатора до их охлаждения с целью предотвращения вторичного загрязнения.

В **экспедиции** производят прием стерильного инструментария и материалов из стерилизационного зала, сортировку и укомплектование инструментария согласно заявкам из кабинетов, отделений поликлиники. Простерилизованный инструментарий хранится на стеллажах или в шкафах, полки которых маркируют по участкам, кабинетам поликлиники. Срок хранения простерилизованных изделий в экспедиции включается в общий срок хранения. Для предупреждения возможного нарушения целостности и стерильности пакеты с инструментарием могут укладываться в биксы так, чтобы они не прилегали близко друг к другу и не располагались слишком свободно. Для выемки стерильного материала необходимо иметь чистый комплект спецодежды (халат, матерчатые перчатки, колпак, маска, бахилы), который заменяется не реже одного раза в смену. Оборудование экспедиции: шкафы и стеллажи для хранения стерильного материала, передвижные столики, стол, биксы.

Контроль санитарного состояния ЦСО проводят дезинфекционные отделы центра санитарно-эпидемиологического надзора не реже одного раза в квартал. Объектами исследования при

проведении бактериологического контроля являются воздух и поверхности различных предметов в стерильной и нестерильной зонах.

Таким образом, при организации ЦСО в ЛПУ необходимо соблюдать основные принципы размещения и планирования его помещений:

1. Изоляция от других помещений ЛПУ.

2. Разделение помещений на стерильную и нестерильную зоны для обеспечения рационального технологического процесса.

3. Обработка отдельными потоками:

- белья и перевязочного материала;

- инструментов, шприцев, игл, термолабильных изделий;

- перчаток.

Контроль стерилизации — это определение эффективности стерилизации с применением специальных методов, индикаторов (биологических, химических) и устройств для контроля физических параметров.

Контролю подлежат:

- стерилизующие агенты;
- стерилизационное оборудование (стерилизаторы);
- стерилизационная упаковка;
- критические переменные стерилизационных циклов (значения параметров режимов);
- эффективность стерилизации.

Эффективность стерилизации оценивают на основании результатов бактериологических исследований при контроле стерильности медицинских изделий.

Контроль качества стерилизации медицинских изделий проводят ответственные лица в рамках производственного контроля, а также органы, уполномоченные на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

368. Этапы обработки изделий медицинского назначения. Цели.

Медицинские изделия обрабатываются в три этапа:

4. Дезинфекция. Основная задача дезинфекции — удалить патогены, прервав процесс их накопления, размножения и распространения.

5. Предстерилизационная очистка. Этот этап проводят после дезинфекции и перед стерилизацией. В процессе удаляются белковые, жировые, механические загрязнения на медицинских изделиях, а также остатки лекарственных препаратов и субстанций.

6. Стерилизация. Для стерилизации в современной клинической практике используют физические и химические методы.

Процесс дезинфекции и стерилизации контролируется на каждом этапе. Эффективность дезинфекции проверяют средствами химического и бактериологического контроля. Для мониторинга качества стерилизации применяют тесты со спорами *B. Licheniformis* и химические термометрические индикаторы.

Цель дезинфекции и стерилизации медицинских приспособлений — нейтрализация и уничтожение микроорганизмов. В стремлении сэкономить некоторые руководители клиник пренебрегают соблюдением санитарных норм. Результатом становится повышение риска распространения инфекционных болезней среди пациентов и персонала. Правильное обеззараживание медицинских изделий важно для поддержания здоровой атмосферы.

369. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Этапы. Цели.

Предстерилизационная очистка — это второй этап обработки изделий медицинского назначения, который заключается в механической очистке от загрязнений инструментов, прошедших дезинфекцию.

При проведении предстерилизационной очистки этапами процесса являются:

замачивание (выдерживание) изделий в растворе средства

мойка каждого изделия в том же средстве/растворе, в котором проводили замачивание, при помощи соответствующих приспособлений (ерши, щетки, ватно-марлевые тампоны, тканевые салфетки, шприцы)

ополаскивание проточной питьевой водой

ополаскивание дистиллированной водой

сушка

Цель предстерилизационной очистки — удаление с изделий медицинского назначения любых неорганических и органических загрязнений (включая белковые, жировые, механические и другие), в том числе остатков лекарственных препаратов. Это способствует снижению общей микробной контаминации для облегчения последующей стерилизации этих изделий.

370. Расчёт потребности стерилизующих, моющих средств и стерилизационной аппаратуры.

Расчет потребности в дезинфекционных средствах для проведения профилактической (текущей) дезинфекции помещений, оборудования и др. объектов определяется по формуле:

$N \times K$

$$X_1 = Q \frac{N \times K}{100} (S_1 + S_2 + S_3);$$

где:

X_1 - годовая потребность в дезсредствах (в кг или литрах);

Q - число дезинфекций (определяется исходя из числа рабочих дней и кратности проведения обработок);

N - норма расхода дезраствора на 1 кв м (л);

K - концентрация дезраствора (%);

S_1 - площадь помещений, подлежащих дезинфекции (кв м);

S_2 - площадь оборудования, подлежащего дезинфекции;

S_3 - площадь прочих объектов, подлежащих дезинфекции.

Расчет потребности в дезинфекционных средствах для проведения профилактической (текущей) дезинфекции помещений, оборудования и др. объектов определяется по формуле:

$N \times K$

$$X_1 = Q \frac{N \times K}{100} (S_1 + S_2 + S_3);$$

где:

X_1 - годовая потребность в дезсредствах (в кг или литрах);

Q - число дезинфекций (определяется исходя из числа рабочих дней и кратности проведения обработок);

N - норма расхода дезраствора на 1 кв м (л);

K - концентрация дезраствора (%);

S_1 - площадь помещений, подлежащих дезинфекции (кв м);

S_2 - площадь оборудования, подлежащего дезинфекции;

S_3 - площадь прочих объектов, подлежащих дезинфекции.

Расчет потребности дезинфицирующих средств на проведение дезинфекции изделий медицинского назначения определяется по формуле.

$P \times K$

$$X_3 = M \frac{P \times K}{100} \times 365$$

где:

X_3 - количество дезсредств, необходимых для дезинфекции изделий медицинского назначения, используемых в течение года (кг, л);

M - число изделий (комплектов), подлежащих дезинфекции;

P - расход дезинфицирующего средства на одно изделие (0,1 л на один усредненный шприц; 2,5 л на один комплект для осмотра шейки матки; 3,0 л раствора на один набор для приема родов и т.д.);

K - концентрация дезинфицирующего раствора (%).

Расход рабочего раствора с учетом полного погружения изделия в раствор и заполнения его полостей составляет на:

один шприц - 0,1 л.,

одну систему переливания крови - 0,5 л,

один комплект для осмотра шейки матки - 2,5 л,

один набор для приема родов - 3 л.

набор для полостной гинекологической операции - 10 л.

набор для акушерской операции (кесарево сечение) - 6 л.

набор для восстановления промежности (после родов с перинео- или эпизиото-мией) - 3 л.

один комплект столовой посуды (тарелки, кружка, столовые приборы) - 2 л.

1 кг выделений и остатков пищи необходимо 2 объема рабочего раствора, т.е 1:2.

1 кг. перевязочного материала, загрязненного биологическими жидкостями расходуется 4 - 5 л.

1 кг. белья - 4 л.

2.4. Общая потребность ЛПУ в средствах дезинфекции определяется по формуле:

$$X = X_1 + X_2 + X_3$$

371. Стерилизация изделий медицинского назначения. Виды. Режимы

Стерилизация - метод, обеспечивающий гибель в стерилизуемом материале вегетативных и спорных форм патогенных и непатогенных микроорганизмов.

В условиях клиники наиболее распространенными методами стерилизации инструментов и медицинских изделий являются:

паровой (автоклавирувание),

воздушный (сухожаровой шкаф),

химический (газовый, р-рами хим. соединений).

372. Химический метод стерилизации изделий медицинского назначения. Средства.

Режимы.

Химический метод — обеззараживание инструментов и изделий различными химическими средствами. Этот метод особенно ценен для обработки изделий, изготовленных из термолабильных материалов (к примеру, из стекла, пластмасс или резины). В частности его применяют для стерилизации эндоскопов. Еще одним преимуществом метода можно назвать его дешевизну. Однако химический метод стерилизации достаточно трудоемкий, что можно расценивать как недостаток.

Для проведения стерилизации используют контейнер, который наполняют раствором химического средства. В наполненную емкость полностью погружают использованные инструменты, при этом они не должны лежать плотно друг к другу. Время экспозиции зависит от используемого химического средства и может составлять от 60 до 600 минут. По завершению обработки инструменты вынимают стерильными пинцетами и промывают в стерильной воде. Обработанные изделия хранят в стерильных контейнерах не более трех дней.

Разновидностью химического метода является газовый метод. Обработка в газовых стерилизаторах производится при температурах до 80°C и с использованием газов: оксида этилена, озона, паров раствора формальдегида. Одной из причин непопулярности газовой стерилизации можно назвать дороговизну самого стерилизационного оборудования. Газовую стерилизацию, главным образом, проводят для обработки термолабильных изделий из резины и пластмассы, инструментов с зеркальной поверхностью, оптических эндоскопов, кардиостимуляторов. Но стоит отметить и тот факт, что обработка газом требует значительного времени экспозиции. Так, время стерилизационной выдержки при обработке парами формальдегида составляет 120-180 минут, озоном — 240-960 минут. Еще одним недостатком метода является токсичность.

373. Паровой метод стерилизации изделий медицинского назначения. Режимы

Суть паровой стерилизации заключается в обработке инструментария водяным паром, подаваемым под высоким давлением. Для этого используют паровые стерилизаторы — автоклавы. Это достаточно громоздкое и дорогое оборудование, которое могут себе позволить большие учреждения, например, больницы.

3. Основной режим. Предназначен для изделий из стекла, металла, текстиля. Обработка проводится при температуре 132–134 °С и давлении 2 атмосферы в течение 20 минут.

4. Щадящий режим. Предназначен для резинового и полимерного инструментария. Обработка проводится при температуре 120 °С и давлении 1,1 атмосфер в течение 45 минут.

374. Воздушный метод стерилизации изделий медицинского назначения. Режимы

Воздушный метод обработки это не что иное, как обработка инструментов сухим горячим воздухом. Стоит отметить, что воздушные стерилизаторы (они же сухожаровые шкафы) меньше в размере и дешевле автоклавов.

180 °С – 60 мин.

160 °С – 150 мин.

375. Режим работы ЦСО. Повышение надёжности стерилизационных мероприятий.

Документация. Показатели эффективности и качества работы

Набор помещений ЦСО и их площадь должны соответствовать **СНИП П-69-78 и П: Нормативы проектирования. Централизованные стерилизационные отделения.** При отсутствии возможности иметь полный набор помещений можно ограничиться следующим минимумом:

Нестерильная зона

приемная;

мочная;

подготовительная;

Стерильная зона

стерилизационная;

помещение для хранения стерильного инструментария и материалов.

В **приемной** проверяют количество и качество доставленных из отделений, кабинетов, участков шприцев, игл, инструментария, материалов; сортируют и регистрируют в журнале учета весь поступивший инструментарий. Приемную оборудуют рабочими столами, лотками, подносами, канцелярским столом, стульями.

В **мочной** проводится тщательная механическая очистка инструментария от остатков крови и лекарственных веществ. Здесь должны быть столы, ванны для моющих растворов, полуавтоматические и автоматические установки для промывания шприцев, игл, дистилляторы, мочные машины для инструментов, термометры. Шприцы, иглы, инструментарий, изделия из резины погружают в специальные ванны с моющим или дезраствором. Предстерилизационную очистку проводят в соответствии с методами и режимами, принятыми в данном лечебном учреждении. После очистки заведующий ЦСО проводит самоконтроль качества предстерилизационной очистки инструментария от крови, жира, щелочных компонентов поверхностно-активных веществ. Результаты фиксируют в журнале по утвержденной форме.

В **подготовительной** проводят подсушку и упаковку инструментария, шприцев и игл, изделий из резины. Предварительной подсушке подвергают весь инструментарий, подлежащий воздушному методу стерилизации, при температуре 80-90 °С в течение 15-30 минут. Перед упаковкой проверяют качество инструментария, игл, шприцев. По окончании упаковки в каждый бикс или укладку помещают химические индикаторы для контроля эффективности стерилизации. На пакетах со шприцами проставляют только дату стерилизации (вручную или штампом), для остальных изделий — на бирке, прикрепленной к набору с изделиями в мягкой упаковке или к стерилизационной коробке, указывают наименование изделий, дату стерилизации и подпись лица, проводившего стерилизацию. В журнале фиксируют наименование стерилизуемого изделия, фамилию лица, проводившего упаковку и стерилизацию, и дату стерилизации.

Стерилизационная оборудуется различными типами воздушных и паровых стерилизаторов, рабочим столом. В стерилизационной должен быть бикс со стерильными простынями, которыми накрывают стерильные биксы сразу же после выгрузки из стерилизатора до их охлаждения с целью предотвращения вторичного загрязнения.

В **помещении для хранения стерильного инструментария и материалов** производят прием стерильного инструментария и материалов из стерилизационного зала, сортировку и комплектацию инструментария согласно заявкам из кабинетов, отделений поликлиники. Простерилизованный инструментарий хранится на стеллажах или в шкафах, полки которых маркируют по участкам, кабинетам поликлиники. Срок хранения простерилизованных изделий в экспедиции включается в общий срок хранения. Для предупреждения возможного нарушения целостности и стерильности пакеты с инструментарием могут укладываться в биксы так, чтобы они не прилегали близко друг к другу и не располагались слишком свободно. Для выемки стерильного материала необходимо иметь чистый комплект спецодежды (халат, матерчатые перчатки, колпак, маска, бахилы), который заменяется не реже одного раза в смену. Оборудование экспедиции: шкафы и стеллажи для хранения стерильного материала, передвижные столики, стол, биксы.

Документация в ЦСО:

- 1) Журнал приема и выдачи шприцев, инструментария, материалов;
- 2) Журнал регистрации работы стерилизатора (парового или воздушного);
- 3) Журнал бактериологического контроля стерильности;
- 4) Журнал учета качества предстерилизационной обработки.

Повышение надёжности стерилизационных мероприятий.

постоянное совершенствование нормативной и методической базы, регламентирующей применение современных дезинфицирующих, стерилизующих и средств предстерилизационной очистки, дезинфекционного и стерилизационного оборудования, методов контроля, их эффективности;

разработку научных основ определения потребности, планирования и контроля рационального применения дезинфекционных (в том числе дезинфицирующих и стерилизующих) средств с учетом их целевой эффективности и безопасности применения для медицинского персонала и пациентов; разработку стратегии и тактики обоснованного выбора и применения дезинфицирующих средств в конкретном учреждении здравоохранения с учетом его типа и структуры, целей и задач дезинфекции, эпидемиологической ситуации;

создание стратегических запасов дезинфицирующих средств из разных химических групп на уровне регионов, учреждений здравоохранения с учетом необходимости ротации и целевого назначения; повышение квалификации специалистов испытательных лабораторий (ИЛЦ) в области тестирования активности и безопасности дезинфекционных средств, исключающей необоснованные рекомендации по режимам их применения;

совершенствование методологии тестирования дезинфекционных средств на этапе предрегистрационных испытаний. Внедрение более совершенной оценки качества представленных материалов по эффективности и безопасности системы параллельного тестирования в двух испытательных лабораториях (ИЛЦ);

систематическое проведение профилактической дезинсекции и дератизации эффективными и малотоксичными средствами, рекомендованными для использования в учреждениях здравоохранения.

Показатели эффективности и качества работы

Показателями качественной работы стерилизаторов являются:

- отсутствие роста микроорганизмов при посеве всех биотестов в питательные среды;
- изменение исходного состояния (цвет, агрегатное состояние) химических индикаторов;
- отклонение температуры в различных точках камеры стерилизатора от номинального значения при паровом методе +/-2 град. С, при воздушном методе до +/-14 град. С в зависимости от объема стерилизационной камеры (в соответствии с ОСТ 42-2-2-77).

376. Контроль качества дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.

Для контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения проводят несколько видов проб:

3. Азопирамовая проба помогает определить наличие крови (биологических жидкостей) на инструментах.
4. Фенолфталеиновая проба помогает осуществить контроль наличия на поверхностях медицинских инструментов моющего компонента.

377. Классификация объектов медицинского назначения в соответствии с требованиями к их очистке, дезинфекции и стерилизации.

Классификация объектов медицинского назначения в соответствии с требованиями к их очистке, дезинфекции и стерилизации

1. Критические объекты
2. Полукритические объекты
3. Некритические объекты

Критические объекты – проникающие в стерильные ткани

Хирургические инструменты

Имплантаты

Сердечные, сосудистые и мочевые катетеры

Внутриматочные устройства =

Стерилизация

Полукритические объекты – контактирующие со слизистыми оболочками или неинтактной кожей
Эндоскопы
Дыхательное оборудование
Инструменты, использующиеся во влагалище =
Дезинфекция высокого уровня

378. Контроль предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.
Для контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения проводят несколько видов проб:

2. Азопирамовая проба помогает определить наличие крови (биологических жидкостей) на инструментах.
2. Фенолфталеиновая проба помогает осуществить контроль наличия на поверхностях медицинских инструментов моющего компонента.

379. ЦСО: значение, организация, структура, содержание деятельности. Контроль стерилизации.

Цсо - центральное стерилизационное отделение лпу предназначено для стерилизации операционного белья после его обработки и прачечной, перевязочного материала из аптечного склада, хирургических инструментов, шприцев, игл, изделий из резины и стекла.

Контроль качества стерилизации

Визуальный контроль. Проверяют правильность использования упаковочных материалов, уровень загрузки упаковок и стерилизационных камер, обоснованность выбранного метода стерилизации.

Физический контроль. Физический метод контроля предназначен для оперативного контроля параметров режимов работы паровых и воздушных стерилизаторов (температура стерилизации, давление, время стерилизационной выдержки).

Химический контроль. Химический метод контроля предназначен для оперативного контроля одного или в совокупности нескольких параметров режимов работы паровых и воздушных стерилизаторов.

Химический метод контроля работы стерилизаторов осуществляют с помощью химических тестов и термохимических индикаторов. Химический тест представляет запаянную с обоих концов стеклянную трубку, заполненную смесью химического соединения с органическим красителем или только химическим соединением (веществом), изменяющим свое агрегатное состояние и цвет при достижении определенной для него температуры плавления. Термохимические индикаторы предназначены для оперативного контроля одного (температура) или совокупности нескольких параметров режимов работы паровых (температура, наличие остаточного воздуха, присутствие водяного насыщенного пара под избыточным давлением) и воздушных стерилизаторов (температура и время стерилизации). Термохимический индикатор представляет собой полоску бумаги, на которую нанесена термоиндикаторная краска. Определение параметров, достигнутых в процессе стерилизации, основано на изменении цвета термоиндикаторной краски при достижении "температуры перехода", строго определенной для каждой краски.

380. Дезинсекция. Методы и средства дезинсекции.

Дезинсекция — комплекс мероприятий, направленных на полное уничтожение или снижение численности (до безопасного уровня) членистоногих, имеющих медицинское значение или приносящих вред человеку, а также защита от укусов кровососущих насекомых и клещей.

Механический метод — это снижение численности членистоногих путем использования различных механических приемов:

очистка и уборка помещений и территории;

вытряхивание, выколачивание, чистка щетками и пылесосами;

вылов в различные ловушки (в световые — комаров, с приманкой — тараканов, мух и др.);

вылов на липкую ленту мух и блох (липкая клеевая масса содержит аттрактант, который привлекает насекомых);

уничтожение с помощью хлопущек мух и комаров;

использование защитных сеток, пологов, специальных костюмов.

Физический метод — это истребление членистоногих с помощью физических средств. Чаще этот метод предусматривает уничтожение членистоногих при помощи высокой температуры. Как известно, температура тела членистоногих, практически не обладающих способностью к терморегуляции, зависит от температуры окружающей среды. Каждый вид членистоногого имеет свой определенный температурный оптимум, который является наиболее благоприятным для его жизнедеятельности. Изменение температуры выше или ниже оптимальной сказывается на процессах обмена веществ. Под действием высоких температур в организме членистоногих происходят резкие необратимые изменения (свертывание белков), приводящие их к гибели. В качестве дезинсекционных агентов используются огонь, горячая и кипящая вода, горячий водяной пар и воздух, глажение утюгом белья и одежды.

Биологический метод — это уничтожение членистоногих во внешней среде биологическими средствами. Этот метод основан на применении биохимических средств (гормональные препараты, регуляторы развития насекомых, аттрактанты, феромоны, иммунодепрессанты), бактериальных препаратов, использовании естественных врагов-хищников членистоногих.

Гормоны насекомых делятся: а) на активационный (мозговой); б) гормоны линьки (экдизоны), регулирующие каждую линьку; в) ювенильный, регулирующий метаморфоз насекомого. Преимуществами гормонов и их аналогов являются избирательность действия, низкая токсичность для теплокровных, эффективность в очень низких концентрациях, медленное развитие резистентности. Внесение гормонов в среду обитания резко нарушает процессы жизнедеятельности членистоногих.

Особую группу представляют *регуляторы развития насекомых (РРН)*. РРН — это синтетические гормоны, имитирующие биологическое действие природных гормонов, их используют в периоды, когда они не должны быть в организме насекомого. Сюда входят аналоги ювенильного гормона (АЮГ), ингибиторы синтеза хитина (ИСХ).

Естественные враги-хищники — хищные водные насекомые (жуки-плавунцы, водолюбы, клопы-водомерки, водные скорпионы и клопы, личинки стрекоз) и личинкоядные рыбы (более 200 видов). В Европейском регионе наибольшее значение имеют карповые и сомовые, в Беларуси — карпы, караси, лещи. Клопы-водомерки и водные скорпионы поедают личинок комаров в 2–3 раза активнее рыб.

Генетические методы очень дорогостоящие и могут быть использованы на ограниченных территориях. При скрещивании особей некоторых видов насекомых из популяций, географически удаленных друг от друга, возникают стерильные гибриды. Эффекта стерилизации добиваются при рентгеновском или гамма-излучении, а также при применении хемотриллянтов (тиоТЭФ, бисазир). Выпуск во внешнюю среду стерильных самцов насекомых, которые успешно конкурируют со здоровыми, приводит к снижению репродукционного потенциала популяции.

Химический метод — это уничтожение членистоногих с помощью различных химических средств. Применение химических ядов для борьбы с членистоногими является наиболее эффективным методом.

Химические вещества, применяемые для борьбы с насекомыми, называются **инсектицидами**, для борьбы с клещами — **акарицидами**, против вшей — **педикулицидами**.

По показателям ЛД₅₀ (смертельная, летальная доза, вызывающая гибель 50 % подопытных животных при введении в желудок в экспериментальных условиях) по острой токсичности инсектициды подразделяют на 4 класса опасности:

I класс — чрезвычайно опасные: ЛД₅₀ менее 15 мг/кг;

II класс — высоко опасные: ЛД₅₀ — 15–150 мг/кг;

III класс — средние (умеренно) опасные: ЛД₅₀ — 150–5000 мг/кг;

IV класс — малоопасные: ЛД₅₀ более 5000 мг/кг.

381. Формы очаговой дезинсекции, особенности выполнения.

Очаговая дезинсекция подразделяется на текущую дезинсекцию и заключительную дезинсекцию.

Текущая очаговая дезинсекция предусматривает истребление переносчиков как на самом источнике, так и в его окружении. Носит регулярный характер и проводится непосредственно в инфекционном очаге. Наибольшее значение она имеет при таких антропонозах, как сыпной и возвратный тиф, а также при малярии.

Очаговая заключительная дезинсекция - своеобразное закрепление результатов текущей обработки. Это разовое мероприятие, исключающее риск новых инфекционных проявлений на объекте.

Дезинсекция делится на несколько видов, в зависимости от места и цели проведения:

Медицинская дезинсекция - заключается в полном уничтожении всех видов насекомых на объекте. Важно, чтобы была достигнута полная санитария. Эта дезинсекция применяется на всех предприятиях пищевого профиля, в детских учреждениях, в медицинских организациях. При этом руководство должно обеспечить на своей территории полное выполнение всех санитарных норм и требований. Это нужно для предотвращения появления насекомых

Ветеринарная - применяется в приютах для животных, ветеринарных клиниках, где животные могут стать объектами обитания и распространения насекомых

Сельскохозяйственная дезинсекция направлена на уничтожение насекомых в сельскохозяйственных угодьях. Насекомые наносят огромный урон культурным растениям и собранному урожаю. Сельскохозяйственная дезинсекция всегда проводится с применением инсектицидов.

382. Определение понятия «профилактическая дезинсекция». Содержание профилактических мероприятий в борьбе с членистоногими.

Профилактическая дезинсекция - это комплекс мероприятий, которые направлены на предупреждение появления и размножения членистоногих, а также предотвращение их нападения (укусов, контакта) на человека и проникновения в его жилище.

Профилактические мероприятия включают санитарно-гигиенические и санитарно-технические работы.

К санитарно-гигиеническим мерам относятся: соблюдение правил личной гигиены, поддержание должного санитарного состояния в жилых и производственных помещениях, на продовольственных объектах, в животноводческих хозяйствах и местах общего пользования; своевременное удаление пищевых отходов и мусора, расчистка территории от валежника и загнивающей растительности, правильная эксплуатация свалок; ношение защитной одежды; использование импрегнированного инсектицидами или обработанного репеллентами белья и одежды, а также применение репеллентов; при пребывании в лесу проведение периодических само- и взаимоосмотров в целях выявления и удаления с тела клещей; проведение дератизации, отлов бродячих собак и кошек.

Санитарно-технические меры предусматривают: создание в помещениях условий, не допускающих проникновения членистоногих и препятствующих их жизнедеятельности (засчетчивание окон, использование сеток, правильная планировка помещений, заделка щелей в стенах, полах); проведение агротехнических и лесотехнических работ, препятствующих выводу насекомых в открытых стациях; ликвидация мелких водоемов и других мест выводу насекомых, очистка и углубление рек, очистка оросительных систем, обслуживание водохранилищ.

383. Определение понятия «истребительная дезинсекция». Содержание истребительных мероприятий в борьбе с членистоногими.

Истребительная дезинсекция - это комплекс мероприятий, которые направлены на уничтожение членистоногих на всех стадиях развития, в местах их размножения, залета и пребывания в окружающей среде.

Биологические особенности развития и обитания отдельных видов членистоногих, имеющих эпидемиологическое и санитарно-гигиеническое значение, обуславливают применение нескольких способов борьбы с ними.

Эти методы можно подразделить на: механические, физические, биологические и химические. Выбор метода борьбы с членистоногими и эффективность его применения определяются конкретными условиями: специфика объекта, вид насекомого, источник проникновения насекомого.

Эффективность истребления членистоногих во многом зависит от организации и интегрированности системы борьбы, в которой, каждый способ или конкретная группа мер находят свое применение и заслуживают внимания. Качество эффективности проведения истребительной дезинсекции можно оценить по энтомологическим показателям.

140. Механические и физические методы дезинсекции, достоинства и недостатки каждого из них.

Механический метод дезинсекции – это снижение численности членистоногих путем использования различных механических приемов, таких как: очистка и уборка помещений и территории; вытряхивание, выколачивание, чистка щетками и пылесосами одежды и постельных принадлежностей; вылов в различные ловушки (в световые – комаров, с приманкой – тараканов,

мух и др.); вылов на липкую ленту мух и блох; уничтожение с помощью хлопушек мух и комаров; использование защитных сеток, пологов, специальных костюмов. **Преимущество механического метода** перед другими способами заключается в его безопасности для человека и домашних животных и в том, что является одним из самых простых методов борьбы с насекомыми в нежилых помещениях. **Недостатки механического метода:** малоэффективный при уничтожении членистоногих.

Физический метод – это истребление членистоногих с помощью физических средств.

Этот метод предусматривает уничтожение членистоногих главным образом путём применения высокой температуры. Как известно, температура тела членистоногих, практически не обладающих способностью к терморегуляции, зависит от температуры окружающей среды. Каждый вид членистоногого имеет свой определенный температурный оптимум, который является наиболее благоприятным для его жизнедеятельности. Изменение температуры выше или ниже оптимальной сказывается на процессах обмена веществ. Под действием высоких температур в организме членистоногих происходят резкие необратимые изменения (прежде всего свертывание белков), приводящие их к гибели. В качестве дезинсекционных агентов используются огонь, горячая и кипящая вода, горячий водяной пар и воздух, глажение утюгом белья и одежды. В ряде случаев для уничтожения членистоногих (например, тараканов) применяется вымораживание.

Огонь применяется для сжигания сорной растительности, валежника, мусора, сухостоя и ненужных вещей, пораженных клещами, блохами, клопами, вшами. Горячая вода используется при проведении санитарной обработки людей и стирке белья. Горячий водяной пар и паровоздушная смесь применяются для дезинсекции белья, одежды и других вещей, пораженных вшами, в стационарных и подвижных паровых, пароформалиновых и горячевоздушных дезинфекционных камерах.

Скорость гибели членистоногих при воздействии высоких температур зависит от их видового состава, стадии развития, интенсивности и длительности температурного воздействия: кипячение белья в течение 20-30 мин. обеспечивает полное уничтожение вшей и гнид; при температуре 50°C взрослые вши погибают через 1-1,5 час, гниды – через 2 часа, рыжие тараканы – в течение 1-2 часов, постельные клопы – через 10 мин; при температуре 60°C взрослые вши погибают через 30 мин., гниды – через 45 мин., рыжие тараканы – в течение 0,5-1 часа, а постельные клопы – через 5 мин.

Вымораживание (в зимнее время оставляют помещение открытым в течение нескольких суток при температуре -7 - 10°C), как правило, является малоэффективным методом, так как тараканы легко проникают в самые незначительные трещины и щели, а некоторые из них могут оставаться жизнеспособными в подобных условиях. Кроме того, при понижении температуры окружающего воздуха у насекомых замедляются процессы метаболизма и наступает анабиоз. При наступлении благоприятных условий насекомые способны частично восстанавливать свою активность.

В целом, к пониженным температурам насекомые проявляют достаточную устойчивость: взрослые вши и гниды погибают при температуре -14 – -20°C в течение 1 суток, при -40 – -50°C – в течение 1-2 часов; постельные клопы и их яйца при температуре -4 – -6°C остаются жизнеспособными в течение месяца; воздействие на этих насекомых и их яйца температуры -25°C приводит к их гибели только в течение 1 суток.

Замачивание одежды и других предметов в воде при комнатной температуре не обеспечивает быстрого уничтожения насекомых: вши остаются жизнеспособными в течение 2 суток, постельные клопы – в течение 1 суток.

К физическим методам можно отнести и применение ультразвуковых ловушек (установок) для отпугивания тараканов, но это не нашло широкого применения, так как насекомые часто передвигаются по участкам и щелям, недоступным для ультразвука, а также ультразвуковые колебания оказывают вредное побочное влияние на организм человека.

Физический метод не используется широко в профессиональной практике. Преимущества: доступность; комплексное воздействие на всех паразитов; отсутствие токсичности.

141. Биологический метод дезинсекции, способы его применения. Преимущества и недостатки этого метода.

Биологический метод – это уничтожение членистоногих во внешней среде биологическими средствами.

Этот метод основан на применении биохимических средств (гормональных препаратов, РРН, феромонов, иммунодепрессантов), бактериальных препаратов, использовании естественных врагов-хищников.

Преимуществами гормонов и их аналогов являются избирательность действия, низкая токсичность для теплокровных, эффективность в очень низких концентрациях, медленное развитие резистентности. Внесение гормонов в среду обитания резко нарушает процессы жизнедеятельности членистоногих.

РРН – это синтетические гормоны, имитирующие биологическое действие природных гормонов, их используют в периоды, когда они не должны быть в организме насекомого. Введение этих препаратов в среду обитания личинок (мух, блох, тараканов) приводит к образованию деформированных личинок, нежизнеспособных имаго, нарушают процессы эмбриогенеза в яйцах. Наиболее эффективно использовать РРН, чередуя их с применением инсектицидных препаратов, так как они не обладают прямой острой токсичностью и действие их проявляется не сразу. Эти соединения обладают контактным и кишечным действием.

Используют пищевые аттрактанты, половые феромоны и мозговые активационные гормоны. Они привлекают членистоногих к источникам питания, местам выплода, особям противоположного пола, мотивируют их поведение. На половые гормоны насекомые реагируют, даже если во внешней среде их только несколько молекул. Среди синтетических веществ используются капроновая кислота, мускамор, амины, аммиак, диоксид углерода.

Из известных бактериальных препаратов практическое значение имеют в настоящее время бактокулицид, бактоларвицид и сфероларвицид. В них содержится токсин, вырабатываемый патогенными для членистоногих микроорганизмами и вызывающий паралич ротовых органов и кишечника. Препараты предназначены в основном для борьбы с личинками комаров. В качестве естественных врагов-хищников используют хищных водных насекомых (жуки-плавунцы, водолюбы, клопы-водомерки, водные скорпионы и клопы, личинки стрекоз) и личинкоядных рыб. Используется более 200 видов рыб. В Европейском регионе наибольшее значение имеют карповые и сомовые, в Беларуси – карпы, караси, лещи. Клопы-водомерки и водные скорпионы поедают личинок комаров в 2-3 раза активнее рыб.

Преимущества: способ дезинсекции не приносит вреда людям, растениям, животным; узкая направленность действия; отсутствие эффекта привыкания у паразитов.

Недостаток - многие разработки больших результатов гибели вредоносных особей не дают. Практическое применение препаратов очень затратное. Соперничества с химическими ядохимикатами, предназначенными для таких же целей, не выдерживает.

142. Характеристика химического метода дезинсекции. Группы химических соединений, используемых в практике дезинсекции.

Химический метод – это уничтожение членистоногих с помощью различных химических средств. Применение химических ядов для борьбы с членистоногими является наиболее эффективным методом.

Химические вещества, применяемые для борьбы с насекомыми, называются инсектицидами, для борьбы с клещами – **акарицидами**, против вшей – **педикулицидами**, против личинок членистоногих – ларвицидами, действующие на яйца членистоногих – **овоцидами**, действующие на половозрелые формы – **имагоцидами**. Общее название этих препаратов – **инсектоакарициды**, которые в свою очередь относятся к пестицидам.

В зависимости от путей проникновения в организм членистоногих, инсектоакарициды подразделяют на контактные, проникающие через покровы тела, кишечные, проникающие через органы пищеварения и фумиганты, проникающие через трахейную систему. К группе кишечных ядов относятся и системные инсектоакарициды, которые попадают в организм членистоногих при их питании кровью животных или человека.

При всех способах проникновения в организм членистоногих инсектицид попадает в ток гемолимфы и разносится в различные участки тела, оказывая токсическое воздействие на обменные процессы и проведение нервных импульсов.

Динамика отравления членистоногих складывается из следующих периодов: скрытого (латентного) возбуждения, токсического воздействия и гибели членистоногих (либо восстановления функций). В зависимости от вида членистоногого и специфики действия инсектицида эти периоды отравления различны по времени. Применение сублетальных дозировок препаратов в большинстве случаев приводит к выздоровлению членистоногих, но иногда за периодом кажущегося восстановления жизненных функций следует период отдаленного эффекта инсектицида на организм, вызывающий их гибель.

По химической принадлежности инсектицидные средства относят к нескольким основным группам соединений:

Фосфорорганические соединения;

Пиретрины и синтетические пиретроиды — производные ациклических карбоновых кислот;

Хлорорганические соединения — галогенопроизводные ациклических и ароматических углеводов;

Карбаматы — производные карбаминовой кислоты;

Инсектициды других химических групп: аминогидразоны; фтор-алифатические сульфонамиды; фенилпиразолы; авермектины; органические соли лития; имидаклоприды; бура; борная кислота.

384. Дезинсекция одежды, постельных принадлежностей, обуви и других объектов.

1.1. Настоящая Инструкция содержит основные правила дезинфекции и дезинсекции одежды, постельных принадлежностей, обуви и других объектов в паровоздушноформалиновых, паровых и комбинированных дезинфекционных камерах и дезинсекции этих объектов в воздушных дезинсекционных камерах.

1.2. Дезинсекция объектов в паровоздушноформалиновых, паровых и комбинированных камерах в зависимости от стойкости объектов к дезинфицирующему агенту может быть паровоздушная (увлажненный паром воздух при температуре 70-98С), пароформалиновая (смесь увлажненного воздуха с формальдегидом при температуре 42-59С) и паровая (насыщенный водяной пар при избыточном давлении 0,2-0,5 кгс/кв.см и температуре 104-111С или при атмосферном давлении и температуре 100С).

1.3. Дезинсекция объектов в камерах может быть воздушная при температуре 80-110 С, паровоздушная при температуре 49-98С и паровая при температуре 100-111С. Для проведения дезинсекции пригодны все дезинфекционные камеры.

1.4. Объекты, предназначенные для дезинфекции, перед загрузкой в камеру сортируют с учетом материала, из которого они изготовлены, на объекты для паровоздушной, пароформалиновой и паровой дезинфекции. Сильно увлажненные объекты до дезинфекции в паровоздушноформалиновых и комбинированных камерах подсушивают.

1.5. Перед началом дезинфекции рабочую камеру (загрузочное помещение) освобождают от всех посторонних предметов и мусора, проверяют техническое состояние камеры и паропроводов, а также запорные приспособления и контрольно-измерительные приборы. Отверстия в полу, предназначенные для стока конденсата из рабочей камеры и сообщения последней с атмосферой (в паровоздушноформалиновых и комбинированных камерах), должны быть открыты. При закрытых отверстиях в рабочей камере образуется давление выше атмосферного, которое может разрушить конструкцию. Дезинфекция объектов в неисправной камере не допускается.

1.6. Перед загрузкой первой партии объектов дезинфекции (дезинсекции) холодную рабочую камеру прогревают при закрытых дверях. Температура прогрева камеры по наружному термометру: 50-60С - при пароформалиновой дезинфекции и паровоздушной дезинсекции кожаных и меховых вещей; 80С - при паровоздушной и паровой дезинфекции, воздушной дезинсекции. При указанных температурах прогрев осуществляют в течение 10-15 мин, если камера цельнометаллическая, в течение 20-30 мин, когда камера изготовлена из кирпича или бетона.

1.7. Объекты дезинфекции загружают в камеру из загрузочного отделения равномерно по всему рабочему объему. Норма загрузки, отнесенная к 1 кв.м площади пола рабочей камеры (тележки) или 1 куб.м рабочего объема паровой (комбинированной) камеры, и температура дезинфекции зависят от вида возбудителя инфекции, обеззараживающего агента, материала дезинфицируемых объектов (шерсть, хлопок, мех и т.п.). В передвижных дезинфекционно-душевых установках норма загрузки камеры зависит также от числа одновременно моющихся людей. Одежду, предназначенную для дезинфекции (дезинсекции), до загрузки в камеру развешивают на специальные вешалки (плечики), освобождают карманы от спичек, авторучек, денег и других предметов, которые могут быть испорчены или сами могут испортить другие вещи в результате нагревания паром (воздухом).

1.8. Меховую и кожаную одежду развешивают мехом (подкладкой) наружу, не допуская соприкосновения друг с другом. Для лучшего прогрева подмышечной области полушубков в рукава вставляют палку длиной 65-70 см или одевают их на специальные плечики. Валенки и сапоги подвешивают книзу голенищами, ботинки и туфли развешивают в сетках или укладывают на решетки тележки.

1.9. Увеличение нормы загрузки в камере, снижение или повышение температуры дезинфекции по отношению к установленной, а также сокращение времени дезинфекционной выдержки объектов в рабочей камере не допускается.

1.10. Дезинфицированные объекты выгружают из камеры в разгрузочное отделение. меховую одежду при выгрузке встряхивают для того, чтобы удалить капельки конденсата или выдерживают ее в разгрузочном помещении (в расправленном виде) в течение 10-15 мин. Другие объекты, получившие увлажнение в результате дезинфекции, подсушивают в самой камере, если для этого имеются приспособления, или в разгрузочном помещении.

385. Основные группы инсектицидов. Способы применения инсектицидов.

Инсектициды (от лат. insectum- насекомое и caedo- убиваю)- химические препараты из группы пестицидов для уничтожения насекомых – вредителей растений, их яиц (овициды) и личинок (ларвициды). Инсектициды используют также для борьбы с насекомыми, являющимися переносчиками болезней и эктопаразитами животных, с бытовыми насекомыми, для защиты продовольственных запасов, тканей и других материалов.

По характеру проникновения в организм насекомых- вредителей инсектициды делятся на три группы:

-**Контактные инсектициды**- убивают вредных насекомых при внешнем контакте с любой их частью тела. Защищают только те части растения, на которые они наносятся, сильно зависят от осадков и обладают только защитным действием.

- **Кишечные инсектициды**- проникают в кишечник насекомого через органы питания и поражают ядом, который всасывается в его организм.

- **Системные инсектициды**- способны передвигаться по сосудистой системе растений. Их поражающее действие наступает при использовании насекомым в пищу отравленных частей растений. Они быстро поглощаются растением, и поэтому их эффективность не сильно зависит от осадков.

Инсектициды сплошного действия применяют для борьбы с различными видами насекомых-вредителей одновременно.

Инсектициды избирательного действия используют только против определенного вида вредителей. К таким инсектицидам относятся:

- антигельминтики- химические препараты, применяемые для борьбы с паразитическими червями на растениях и у животных.

- нематоциды- химические препараты для борьбы с круглыми червями нематодами.

- акарициды- химические препараты, применяемые для борьбы с клещами.

Различают две группы акарицидов:

1.специфические акарициды, которые действуют только на клещей и неактивны против других членистоногих.

2. инсектоакарициды, действующие не только на клещей, но и на другие насекомые.

В ряду акарицидов имеется много препаратов избирательного действия. Есть препараты активные против растительноядных клещей и практически безопасные для иксодовых клещей, победить которых могут инсектоакарициды.

По способу действия различают:

- нервного действия

-ингибиторы синтеза хитина

- аналоги ювенильного гормона.

386. Меры борьбы с клещами, вшами, комарами, блохами, синантропными мухами, тараканами, муравьями, клопами, мошками и слепнями.

Дезинсекция — уничтожение насекомых и клещей, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней, а также других членистоногих, имеющих санитарно-гигиеническое значение и мешающих труду и отдыху людей.

Основным методом борьбы с насекомыми в настоящее время является химический. При данном методе используют различные химические средства дезинсекции.

Для истребления определённого вида членистоногих специально подбирается определённый способ дезинсекции для достижения максимальной эффективности. Так, для уничтожения рыжих домовых муравьёв, тараканов, мух и других организмов с грызущим или лижуще-сосущим ротовым аппаратом зачастую применяются кишечные инсектициды.

Использование фумигантов эффективно для большинства насекомых, так как поражает дыхательные пути. Тем не менее, распыление фумигационного тумана возможно не на всех объектах, так как данная процедура требует максимальной герметичности помещения, чтобы выделяемое из генератора тумана газообразное вещество полностью заполнило все пространство. Но наиболее часто применяются контактные яды, которые воздействуют на представителей членистоногих непосредственно через контакт с внешними покровами их тела.

Меры защиты от насекомых на примере синантропных мух:

Методы отпугивания мух

- Растения с непереносимым для мух запахом. Во дворе под окнами, вокруг мусоросборника или около туалета хорошо посадить ореховые деревья, черёмуху, кусты смородины или бузины, клещевину. Лучший вариант для квартир — герань или клещевина в горшке, а также букет из пижмы.

- Ультразвуковой отпугиватель для мух.

- Вещества с непереносимым для мух запахом. Фумигатор с пластинами при нагревании выделяет химическое вещество, которое убивает или отпугивает насекомых. Мухи плохо переносят запах уксуса, поэтому можно обильно смазывать оконные проёмы уксусным раствором.

- Репелленты для защиты от нападений мух на открытом воздухе и в лесу.

Истребительные мероприятия

Для дезинсекции (уничтожения насекомых, способных переносить трансмиссивные болезни) используют различные инсектициды. Инсектициды для уничтожения личинок и куколок называются ларвициды. Химические средства не рекомендуется применять, если в доме есть маленькие дети или домашние питомцы.

Механические средства

Основным механическим средством защиты от эндофильных мух (которые проводят жизнь в жилище людей или помещениях для скота) является засечение окон и дверных проёмов (для помещений, двери в которые подолгу бывают открытыми). Если москитная сетка выполнила свою задачу не полностью, липкая лента может послужить ловушкой для случайно залетевших насекомых.

Профилактические мероприятия

Цель профилактических мероприятий – лишить мух источников питания и условий для размножения. Следует помнить, что мухи залетают в дом человека за пищей. Поэтому дом надо содержать в чистоте: не оставлять на столе крошки и остатки пищи, убирать продукты в холодильник или закрывать их крышками, регулярно выносить мусор, проводить влажную уборку. Чтобы самки не могли откладывать яйца, рекомендуется 1-2 раза в месяц обрабатывать дезинфицирующими средствами выгребные ямы, временные уборные, ёмкости для твердых отходов. Сбор, хранение и вывоз бытовых отходов должны осуществляться в соответствии со СНиПами и санитарно-эпидемиологическими требованиями.

387. Общая характеристика ручных и механизированных аппаратов для проведения дезинфекционных и дезинсекционных работ.

Для механизации работ при проведении дезинфекционных работ используются различные устройства и оборудования. Для обработки небольших площадей можно применять и несложное оборудование: садовую лейку, садовый автомакс, гидропульт и др. Крупные объекты можно обрабатывать с помощью более сложных опрыскивателей: ручного, автомобильного, тракторного, моторного. Используют также устройства универсального назначения, с помощью, которой можно проводить комплексную обработку объектов, включая влажную дезинфекцию и дезинсекцию, аэрозольную обработку, опыление и опрыскивание животных, камерную дезинфекцию. Универсальные дезинфекционные установки обычно монтируют на автомобильных и прицепных

шасси. Они имеют мощные насосы, создающие давление до 20-50 атм и специальные устройства для подогрева воды до 80-90С.

Дезинфекционная установка Комарова (ДУК) монтирована на автомашине и имеет: цистерну на 800 л, бачки для маточных дезрастворов, ящики для запасных частей, дезинфицирующие средства и шланги, котел для подогрева дезраствора. Средняя производительность установки за рабочий день при работе одним шлангом – 2250 м², а двумя – 3500 м².

Дезинфекционная установка ЛСД (лаборатория санитарии и дезинфекции) монтирована на автоприцепе и имеет: вихревой насос с приводом от бензодвигателя, позволяющий развивать давление до 5 атм, емкость для дезраствора на 360 л, внутри которого расположена топка. При необходимости ЛСД можно снять и установить на конную повозку, сани или использовать стационарно. Ее используется для дезинфекции и дезинсекции помещений, территории ферм, промывки и побелки помещений, а также мытье и опрыскивания животных инсектицидами, репеллентами и дезинфицирующими средствами.

Ветеринарная дезинфекционная машина (ВДМ) предназначена для осуществления дезинфекции и дезинсекции помещений; санитарной промывки и побелки помещений; опрыскивании животных; аэрозольной дезинфекции, дезинсекции помещений; аэрозольной иммунизации животных; детоксикации животных при поражении ОВ. Она монтирована на шасси УАЗ-469 и имеет котел на 420 л, емкость для маточного раствора, емкость для аэрозольной жидкости, насос и воздушный нагнетатель с приводом от двигателя автомобиля, два барабана со шлангами.

Автомобильно-дезинфекционный агрегат (АДА) смонтирован на шасси ГАЗ-53. Основные узлы установки: котел на 2000 л, емкость на 300 л для маточного раствора, емкость на 100 л для аэрозольной жидкости, дезинфекционная камера 2,5 м³, насос для подачи дезраствора, воздушный нагнетатель для подачи аэрозолей химических средств.

Установка дезинфекционная самоходная (УДС) смонтирована на электрокаре ЭП-006. Она преимущественно используется на животноводческих комплексах. Установка имеет резервуар на 900 л, два бака для маточного раствора по 65 л. Насос создает давление до 20 атм. Сменная производительность – 2500 м² при гидроочистке и 10000 м² – при дезинфекции.

388. Неспецифическая профилактика клещевых инфекций.

Неспецифическая профилактика клещевых инфекций направлена на предотвращение присасывания клещей-переносчиков к людям.

1. Применение специальных защитных костюмов (для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать попадания клещей через воротник и обшлага.
2. Для защиты от клещей используют отпугивающие средства: репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду.
3. Кипячение сырого козьего и коровьего молока.
4. Само- и взаимоосмотры на выходе из леса и на привалах.
5. Противоклещевые мероприятия, направленные на уничтожение и препятствие к распространению таежных клещей, к которым относятся: санитарно-экологическое преобразование окружающей среды, дератизационные мероприятия, обработки акарицидными средствами территорий.

389. Контроль эффективности дезинсекции.

Эффективность дезинсекции оценивается по степени снижения численности членистоногих на объекте после проведения истребительных работ. Методы учета численности членистоногих зависят от их вида и характера обрабатываемого объекта.

При оценке эффективности мероприятий по уничтожению блох используют липкие листы (20 x 30 см) из расчета 2 листа на 10 м² поверхности пола. Если на один лист в течение суток в среднем попало не более 2 блох, считают, что «блохи единичные», от 3 до 10 – «блох много», более 10 – «блох очень много». Эффективность дезинсекции оценивают на 5 – 7 сутки. При низкой эффективности работы повторяют. Двух – трехкратные обработки одних и тех же помещений с интервалом 10 – 15 дней, проведенные в оптимальные сроки весной, летом и осенью освобождают дома от блох на 3 – 4 месяца.

При визуальной оценке эффективности мероприятий по уничтожению рыжих домовых муравьев обследуют в первую очередь, места хранения продуктов, обогреваемые, облицованные кафельными плитками участки стен (около раковин, ванн), подоконники и т.д. При обнаружении муравьев отмечают их численность в каждом помещении, используя следующую градацию:

«муравьи единичные» - при обнаружении не более 10 отдельно передвигающихся муравьев;

«муравьев много» - обнаружено до 3 путей передвижения муравьев;

«муравьев очень много» - установлено более 3 путей передвижения.

При объективной оценке работ осматривают тару с инсектицидной приманкой и указывают: если через сутки после ее применения в одной таре в среднем обнаруживается не более 10 насекомых, то в помещении – «муравьи единичные», от 10 до 100 – «муравьев много», если более 100 особей - «муравьев очень много». Объект считается освобожденным от рыжих домовых муравьев после полного их исчезновения во всех помещениях (квартирах).

Определение эффективности выполняемых притивомушинных мероприятий проводят путем учета численности окрыленных мух, а также личинок и куколок в местах выплода, уделяя особое внимание очагам инфекционных заболеваний. Учет численности окрыленных мух в помещениях проводят с помощью стандартных липких листов (лент), вне помещений – выловом в сетчатые мухоловки. Критерием оценки эффективности мероприятий по борьбе с окрыленными мухами является показатель численности мух в местах учета. Показателем численности называется среднее количество мух, отловленных в течение суток на липкий лист (ленту) или сетчатую мухоловку. На канализованных участках эффективность выполненных работ считается хорошей при отсутствии окрыленных мух и удовлетворительной – при численности мух в среднем не более 1 экз. на 1 стандартный липкий лист (ленту) или 2 экз. на 1 сетчатую мухоловку. Для участков с преобладающей индивидуальной застройкой, при отсутствии канализации, и для сельской местности удовлетворительными являются, соответственно, показатели 3 и 5 экз.

Учет численности личинок и куколок мух проводят в твердых и жидких отходах и почве на площадке размером 25 x 25 см, отмечая наличие или отсутствие личинок и куколок. Критерием оценки противолличиночных мероприятий является отсутствие (или наличие) личинок и куколок в отходах и почве. Хорошей степенью эффективности является их отсутствие; удовлетворительной – наличие в отходах единичных личинок и отсутствие куколок в отходах и почве; неудовлетворительной – присутствие куколок в отходах и в окружающей их почве.

390. Дезинсекция в ЛПУ: пути предотвращения размножения членистоногих насекомых в отходах.

Обработка отходов ларвицидами – веществами, пагубно воздействующими на личинки мух. Эту процедуру необходимо проделывать 1-2 раза в 7 дней

391. Дератизация. Эпидемиологическое и экономическое значение грызунов.

Дератизация (от франц. rat - крыса и de - отрицательная приставка) - истребление крыс. В настоящее время этот термин понимают не только как уничтожение крыс, но гораздо шире - как борьбу с вредными грызунами, опасными в эпидемиологическом отношении и приносящими экономический ущерб.

Эпидемиологическое и экономическое значение грызунов. Крысы, мыши, полевки и другие грызуны являются источниками и переносчиками многих инфекционных болезней, в том числе особо опасного ряда гельминтозов. Кроме того, эти виды животных из-за большой прожорливости портят значительное количество продуктов, фуража и другого продовольствия. В населенных пунктах грызуны повреждают жилые здания, складские и другие производственные постройки, загрязняют их экскрементами.

Эпидемиологическое значение грызунов обусловлено главным образом тем, что в их норах и гнездах обитают членистоногие (эктопаразиты) - переносчики возбудителей ряда инфекционных болезней. В этих убежищах происходит контакт и обмен эктопаразитами большого числа животных. Кровью грызунов питаются блохи, иксодовые, гамазоидные и краснотелковые клещи, комары, слепни - переносчики и носители возбудителей многих инфекционных болезней человека и животных.

Особо важную роль в распространении заболеваний выполняют грызуны в природных очагах болезней. Суслики и сурки, заразившись перед спячкой, например, чумой, клинически не заболевают, а хранят возбудителя инфекции в латентном состоянии, в так называемый межэпидемический период. В распространении чумы играют роль также песчанки.

Особенно велико эпидемиологическое значение черных крыс, обитающих на морских судах. Они могут из пораженных чумой стран попадать в эпидемиологически благоприятные порты. Перебравшись с судов на берег, больные крысы заражают местных крыс, с которыми они приходят в соприкосновение, а также людей через укусы крысиных блох. В таких случаях портовые города могут стать для страны воротами чумной инфекции.

Водяные полевки (крысы) являются основным резервуаром туляремии. Они заражают туляремией обыкновенную полевку и многих других мышевидных грызунов, с которыми приходят в соприкосновение. Заражение грызунов туляремией происходит через переносчиков - клещей и блох, которые обитают на них и питаются их кровью. Переносчиками туляремии могут быть также комары, слепни и другие кровососущие двукрылые насекомые.

Возбудители туляремии выделяются с мочой и калом больного грызуна. Зараженные выделениями больного животного корм и подстилка в гнезде могут явиться факторами передачи возбудителя туляремии здоровым грызунам. Заражение людей происходит также в результате укуса слепней, комаров и других кровососущих насекомых после того, как они кормились на грызунах, больных туляремией.

392. Профилактические меры борьбы с грызунами.

Профилактические меры борьбы с грызунами условно могут быть разделены общесанитарные, санитарно-технические и агротехнические мероприятия.

К общесанитарным относятся все меры, связанные с поддержанием чистоты как в жилых и подсобных помещениях и строениях, так и на окружающей их территории и на территории населенного пункта в целом. Это достигается путем своевременного удаления мусора и отходов, оборудования непроницаемых для грызунов мусоросборников, хранения продуктов питания в емкостях, недоступных для проникновения в них грызунов и изготовленных из материалов, непрогрызаемых грызунами. Особое внимание на осуществление этих мер должно обращать на предприятиях общественного питания, пищевой промышленности, мясокомбинатах, холодильниках, скотобойнях, в складских помещениях и т. д.

На этих предприятиях следует проводить особо тщательную ежедневную уборку, не оставлять после рабочего дня мусор и отходы, а также остатки сырья и полуфабрикатов

Стеллажи должны отстоять от пола не менее чем на 15 см. независимо от хранящихся на них материалов, хранение продуктов и запасов воды должно осуществляться в условиях максимально затрудняющих доступ к ним грызунов.

Штабеля с пищевыми продуктами и материалами должны систематически (не реже 1 раза в 3 мес.) перекладываться и иметь доступ для размещения истребительных средств.

Большое внимание, особенно средних медицинских работников, должно быть обращено на проведение специальных занятий по санитарному просвещению со всеми должностными лицами и с населением с целью максимального обучения их общесанитарным мерам борьбы с грызунами.

Санитарно-технические мероприятия имеют своей целью разработку специальных строительно-конструктивных мер, направленных на недопущение проникновения грызунов в жилые дома, пищевые и лечебно-профилактические учреждения, склады и другие объекты.

Согласно строительным нормам и правилам проектирования, при строительстве новых зданий учитываются специальные требования, направленные на их непроницаемость для грызунов, а также меры по защите от проникновения грызунов в каналы кабелей электропередачи и средств связи. Все эти мероприятия в той или иной степени осуществляются и при капитальном, и при текущем ремонте различных зданий и сооружений. При осуществлении санитарно-технических мероприятий особое внимание следует обращать на некоторые биологические особенности и повадки грызунов (рытье нор на глубину не более 25—30 см; способность прыгать в высоту в пределах 50—60 см; хорошо лазать по шероховатым и неровным поверхностям).

К числу санитарно-технических мер могут быть отнесены: создание бетонных междуэтажных и особенно подвальных перекрытий, защита путем засетчивания или остекления различных отверстий, окон и люков, расположенных низко над землей, специальное оборудование вводов канализации, водопровода и других трубопроводов, специальное оборудование дверей в помещениях, отводимых под складские и коммунальные объекты.

Однако следует признать, что создание помещений, непроницаемых для грызунов в которые полностью исключено, — дело очень трудное. Кроме того, создание такой системы требует очень четкой ее эксплуатации, так как незначительные погрешности могут свести на нет все усилия и сделать трудоемкие мероприятия фактически малоэффективными.

Агротехнические мероприятия борьбы с грызунами играют большую роль, так как с их помощью создаются неблагоприятные условия существования и размножения грызунов в открытых местах (поля, парки, сады и т.д.).

Существенную роль в них играют тщательность уборки урожая, защита заскирдованного сена и соломы от проникновения грызунов (специальная подготовка площадок, создание защитных канав и других приспособлений), а также выполнение ветеринарно-санитарных правил на скотных дворах, фермах, загонах и т.д.

393. Истребительные меры борьбы с грызунами.

Истребительные меры борьбы с грызунами — это мероприятия, которые направлены на уничтожение синантропных грызунов во всех местах их обитания и создание постоянных условий, не допускающих не только восстановления численности, но и планомерное её сокращение вплоть до полного уничтожения.

Истребительные мероприятия принято подразделять на:

механические;

химические;

биологические.

В практических условиях для усиления эффективности дератизационных мероприятий рекомендуется сочетанное применение всех истребительных мер. Ведущее место в этом комплексе всегда или ещё очень долго будет принадлежать химическому методу как наиболее эффективному и менее трудоёмкому.

394. Механические методы дератизации. Отдельные виды орудий лова грызунов.

Это самый древний и безопасный для окружающих метод борьбы с грызунами. Механический метод заключается в использовании для вылова грызунов различных видов ловушек, давилок и капканов. Преимущество механического метода перед другими способами заключается в его безопасности для человека и домашних животных. Капканы и ловушки расставляют на привычные для крыс и мышей места у нор, стен, на путях передвижений грызунов. На каждые 100 м² ставят один капкан или на 150 – 200 м² крысоловку. В качестве приманки в механических ловушках используют кусочки хлеба, сдобренные растительным маслом, копченое и жареное сало, колбасу, сыр и т.д. В крысоловку кладут от 50 до 100 г, а в капкан-давилку – 3–6 г приманки. Наиболее распространенными орудиями лова являются пружинные капканы (давилки) для мышей и крыс, дуговые капканы для крыс, а также верши-ловушки для одновременного вылова нескольких грызунов.

Крысоловка “верша”. Ее делают из проволоки по принципу рыболовной верши. Длина ее 50, ширина — 30, высота — 24 см. Состоит из преддверия и собственно ловушки, где находится приманка. В преддверии имеется большое отверстие, через которое крысы могут свободно входить и выходить. Второе отверстие находится внутри и имеет вид усеченного конуса, закрытое опускающейся на противовесе площадкой. Оно и ведет в ловушку. Площадка под тяжестью крысы опускается вниз, крыса падает в другое отделение, а площадка принимает исходное положение и закрывает выход. Таким путем может попасть в ловушку до 10–15 крыс.

Успех в работе во многом определяется тем, где устанавливаются орудия лова, их состоянием и качеством используемой приманки. Ловушки и капканы следует помещать в привычных для грызунов местах: около нор, на путях передвижения, у стен. Предварительно орудия лова ставят с приманками незаряженными с целью приучения грызунов. Чтобы животные и птица не сбивали капканы и ловушки, их можно прикрывать ящиками с отверстиями или устанавливать в специально создаваемых узких проходах.

В качестве приманки применяют кусочки сала, мяса, Хлеба, рыбы, овощи и другие продукты. Они должны быть свежими, без постороннего запаха. В ловушки-верши помещают 50—100 г приманки, в капканы — 3—5 г. Орудия лова должны быть чистыми, исправными, храниться в помещениях, где нет сильно пахнущих веществ. Перед применением их моют кипятком, а после просушивания смазывают качественным жиром. На каждые 10 м² ставят один капкан или на 150—200 м² одну вершу.

Могут использоваться также простейшие самодельные ловушки-самоловы. К ним относятся различные падающие площадки над емкостями, самолловы-вертушки, кадки-капканы, ямы смерти и др.

Самолов с качающимся мостиком. Для его устройства пригодны бочки, бачки, ведра и другие высокие сосуды. В них наливают примерно на одну треть воды (с не пахнущим дезинфектором или поваренной солью) и сверху на краю устраивают качающуюся площадку с приманкой. Под тяжестью грызуна, пытающегося достать приманку, мостик опускается, вредитель падает в воду, а мостик принимает первоначальное положение.

Самолов-вертушка. Изготавливается по такому же принципу, но вместо мостиков делаются вращающиеся жестяные барабаны или деревянные крестовины.

Кадка-западня. В бочку, бак или ведро наливают до половины воду с поваренной солью, сверху слоем 4 см насыпают шелуху (гречневую, льняную и др.) или измельченную солому. На поверхности этого слоя разбрасывают немного приманки (зерно, крупа, отруби, семена и др.). К кадке подставляют доску или лесенку, по которой грызуны могли бы взобраться наверх. Так как поверхность воды замаскирована, крысы и мыши становятся на плавающий слой шелухи с приманкой и проваливаются в воду.

Яма смерти. Устраивается вблизи свинарников, птичников, складов, выгребных ям. Глубина ее 1—2 м. Верхняя часть ямы уже, чем дно. Внутри ее облицовывают камнем или кирпичом, на дно кладут приманку (сало, мясо, зерно и т. д.). Сверху яму закрывают решеткой, через которую могли бы проникать крысы. Такие ямы следует огораживать.

В зернохранилищах можно использовать в борьбе с мышами широкогорлые бутылки, смазанные внутри подсолнечным маслом. Их закапывают по горлышко в зерно.

395. Охарактеризуйте физический метод дератизации, способы его применения.

ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕРАТИЗАЦИИ

Физический метод дератизации – отлов, уничтожение или отпугивание грызунов при помощи приспособлений, механизмов и устройств.

К физическому методу относятся следующие способы дератизации: механический, акустический (ультразвуковой).

Механический способ используют для истребления, отлова грызунов, в том числе для изучения и учета их численности в эпизоотиях.

При механическом способе применяются механические орудия лова. По особенностям устройства механические орудия лова, подразделяются на два основных типа:

для отлова живых грызунов - живоловки (одноместные, многоместные), учетно-клеевые ловушки; убивающие - ловушки Геро, ловушки Тишлеева, электрические ловушки, тарелочные дуговые капканы.

В основном механический способ применяется на объектах, на которых ограничено применение химических и биологических средств борьбы с грызунами. Применение орудий для отлова живых грызунов, позволяет удалять их с объектов дератизации, не порождая проблем, связанных со смертью (разложение с появлением запаха гниения, переходом эктопаразитов грызунов с основных хозяев на случайных других, в том числе и на людей).

Орудия лова размещают в местах наибольшего скопления грызунов, которые определяются следами их жизнедеятельности, заслеженными пылевыми площадками, наличием нор. Орудия лова наиболее эффективны при расположении их в тихих, укромных местах, ближе к стенам и перегородкам, по ходу плинтусов.

Следует учесть, что в отношении мелких грызунов (мышей и полевок) учетно-клеевые ловушки достаточно эффективны, но крайне неэкономичны, особенно при низкой численности грызунов.

Количество орудий лова, требующихся для расстановки на отдельных объектах или на открытых площадках, определяются в зависимости от вида грызунов и интенсивности заселения, санитарно-технического состояния заселенных грызунами мест. В среднем один капкан следует устанавливать на каждые 10-30 м² заселенной площади, одну живоловку – на 50-70 м². По периметру заселенных помещений, где чаще встречаются выходы из нор и происходит перемещение грызунов, орудия лова ставят в большем количестве, чем в центре.

Орудия лова для отлова живых грызунов всегда должны быть чистыми и в исправном состоянии. Мыть и чистить орудия лова для отлова живых грызунов следует по мере загрязнения водой без добавления дезинфицирующих и других пахнущих веществ. Деревянные части орудий не следует окрашивать.

Запах и вид приманки, закладываемых в механические орудия лова, должны привлекать грызунов. Для большей эффективности следует за несколько дней до применения механических орудий лова исключить любую возможность доступа грызунов к пище.

Приманки всегда должны быть свежими и незагрязненными и сменяться по мере необходимости, но не реже чем через 1-2 дня в теплое время года, в холодное – через 3-4 дня.

В качестве приманки в пружинных капканах используют хлеб, колбасу, сало, рыбу, овощи. Продукты режут на мелкие кубики со стороной не более 1 см (массой 0,5-2 г).

В качестве приманки в ловушках Тишлеева рекомендуется использовать поджаренные измельченные семечки подсолнечника, тыквы, кабачков.

Выбор пищевой приманки следует проводить с учетом специфики объекта. На хлебокомбинатах лучше использовать в качестве приманки овощи, рыбу, мясо, а на мясоперерабатывающих предприятиях – зерно, крупу, муку.

Для изготовления клеевых ловушек используют липкие массы (клеи). Для отлова мышей липкую массу наносят тонким слоем на подложки. Клеевые ловушки раскладывают по тропам грызунов, около их выходов из нор. При низких температурах липкая масса не должно использоваться по причине замерзания.

Электрические ловушки. Принцип действия основан на использовании электрического тока в несколько миллиампер при напряжении до 5000 вольт. Грызун, проникая во внутрь ловушки, замыкает электрическую цепь и поражается ударом электротока.

Пойманных живых грызунов умерщвляют в резиновых (клеенчатых, пластиковых мешках), в которые добавляют вату, смоченную в 50г 25% нашатырного спирта или таком же количестве эфира.

Павших грызунов на объектах собирают с помощью щипцов, защищая руки резиновыми перчатками и складывают в специальные мешочки, а затем закапывают в землю на глубину не менее 0,5 м, предварительно засыпав сухими препаратами хлорной извести, хлорамина или их растворами 10-20% концентрации, по эпидемиологическим показаниям направляют на исследование в лабораторию ООИ.

Акустический способ дератизации - использование ультразвуковых колебаний для отпугивания грызунов. Указанный способ не вызывает гибели, грызуны быстро привыкают к ультразвуковым сигналам.

Применяется этот способ совместно с другими методами и способами.

396. Охарактеризуйте биологический метод дератизации, способы его применения.

Биологический метод дератизации предусматривает использование естественных биологических врагов грызунов (хищников) и пищевых приманок, зараженных бактериями из группы сальмонелл. Естественными врагами грызунов являются кошки, собаки, хорьки, ласки, мангусты, ихневмоны, хищные птицы (совы, коршуны, канюки и др.) и пресмыкающиеся (змеи, вараны) (рис. 20).

В период, когда не существовало других мер защиты от грызунов, этот способ играл свою положительную роль, но по мере появления и совершенствования средств уничтожения грызунов, его роль все более снижалась.

Второй способ состоит в использовании бактериальных культур, патогенных для грызунов и безопасных для людей. Бактериальные культуры, применяемые для истребления грызунов, относятся к группе возбудителей пищевых токсикоинфекций. Высушенные или жидкие культуры микроорганизмов добавляют к пищевой приманке. Гибель грызунов наступает через 7 – 21 день.

Биологический метод не имеет широкого профессионального практического применения по причине низкой эффективности, трудоемкости, эпидемической опасности (способ бактериологических приманок) и недостаточной управляемости (при использовании естественных врагов).

397. Дайте характеристику химического метода дератизации.

Химический метод сводится к использованию различных ядов и химикатов, отсюда название. Этот метод является самым распространенным и эффективным методом устранения грызунов. Яды смешиваются с приманкой и раскладываются в местах передвижения, скопления грызунов. Химический метод дератизации в правильном его применении, гарантирует пролонгированный эффект и максимальную эффективность.

398. Укажите способы применения родентицидов.

Способы применения родентицидов зависят от формы выпуска средства:

Гранулы удобно разложить в местах обитания вредителей на подложках.

Порошки находят применение при самостоятельном изготовлении приманки.

Концентрированные средства используют при самостоятельном изготовлении приманки.

Жидкая форма больше похожа на гель.

Готовые родентициды не нуждаются в специальной подготовке. Они продаются в виде брикетов, которые нужно просто разложить в месте появления вредителей.

Пеной заполняют норы грызунов.

Таблетки — в такой форме выпускаются газовые родентициды на основе фосфидов магния, алюминия или цинка.

399. Контроль качества дератизации.

Контроль качества и эффективности проведения истребительной дератизации проводят основываясь на показателях популяции грызунов. Данные собирают через 30 дней после выполнения работ. В жилых зданиях и помещениях показателем качества является процент площади, что была полностью освобождена от присутствия вредителей. На открытых территориях эффективность работ устанавливают исходя из процента смертности грызунов.

400. Методы дератизации в ЛПУ.

Виды и способы дератизации

Мероприятия по уничтожению грызунов направлены на снижение их популяции. Работы можно условно разделить на два вида:

Истребительные меры. Применяются непосредственно для борьбы с мышами, крысами, сусликами и другими вредителями. Дератизация и дезинсекция в обязательном порядке проводится на всех предприятиях, где высока вероятность появления грызунов и насекомых.

Профилактические меры. Направлены на поддержание чистоты, создание неблагоприятных условий для размножения вредителей в местах обитания. К таким работам относится санитарно-техническая обработка помещений, мусорных ям и контейнеров. Для защиты продукты следует хранить в плотно закрытой таре. К профилактике также относятся действия по устранению возможных путей попадания грызунов в помещения.

Отдельным видом выделяют агротехнические мероприятия по дератизации, которые направлены на лишение убежищ и корма полевых вредителей. Для этого проводят прополку посевов от сорняков, своевременную уборку урожая, вспашку сельскохозяйственных полей.

Выбор метода обработки территорий и помещений зависит от района и санитарно-технических требований. Основными способами уничтожения грызунов являются следующие виды истребительной дератизации:

Механический, включающий процедуры по отлову вредителей при помощи крысоловок, клеевых ловушек, капканов в помещениях. К преимуществам этого способа относится безопасность для жизни и здоровья людей и отсутствие вреда окружающей среде.

Биологический, основанный на привлечении животных, которые охотятся на мышей и крыс. В жилых домах заводят котов. В сельских хозяйствах создают условия для распространения хищников, которые будут истреблять грызунов. Также для дератизации используют специальные микроорганизмы и бактерии, которые добавляют в приманки для травли мышей и крыс.

Химический, основанный на истреблении переносчиков инфекций при помощи специальных составов с отравляющим действием. Родентицидами обрабатывают места возможных скоплений вредителей. Препараты эффективны для обработки территорий различной площади.

Аэробный, применяемый для дератизации нор полевых мышей и помещений генератором холодного тумана. Распыляемое вещество ядовито для грызунов и вызывает их гибель. При этом оно безопасно для человека и домашних питомцев.

Ультразвуковой, включающий применение электронных отпугивателей. Устройства действуют на нервную систему мышей и крыс, побуждая их покинуть территорию.

401. Воздушная дезинсекция одежды, постельных принадлежностей и других объектов.

6.1. Воздушную дезинсекцию осуществляют в воздушных камерах при температуре 80 - 110 °С, источником нагрева воздуха в этих камерах могут быть продукты сгорания топлива, водяной пар, электроэнергия.

6.2. Воздушной дезинсекции в камерах подвергают хлопчатобумажную, льняную, шерстяную, кожаную и меховую одежду, постельные принадлежности, ковры и мягкий инвентарь, портянки и носки. Показанием для воздушной дезинсекции являются педикулез, чесотка.

6.3. Воздушной дезинсекции не подлежат: одежда, пропитанная маслами, бензином и др. горючими веществами, изделия из химических волокон, кожаная и резиновая обувь, целлулоидные и др. изделия, опасные в пожарном отношении. Перечисленные объекты обрабатывают инсектицидами с последующей их передачей в разгрузочное отделение.

6.4. Дезинсекцию объектов в воздушных камерах, оборудованных нагревательным прибором внутри камеры, производят обычно с замером температуры воздуха в двух точках, расположенных на одной вертикали: внизу и вверху. Одним термометром проверяют минимальную требуемую температуру дезинсекции (80 °С), другим - предельную допустимую температуру воздуха в камере (110 °С), выше которой прогрев объектов опасен.

6.5. Объекты, подлежащие дезинсекции в воздушных камерах, развешивают свободно и равномерно, не допуская соприкосновения их друг с другом и с приборами обогрева. Норма загрузки - 5 комплектов одежды или 30 кг постельных принадлежностей на 1 кв. м площади пола камеры. До загрузки одежды в камеру из карманов вынимают спички, зажигалки.

6.6. Загруженные в камеру объекты дезинсекции подсушивают при температуре 45 - 50 °С в течение 10 - 15 мин., при этом двери закрывают, а вентиляционные отверстия открывают.

6.7. После подсушки объектов дезинсекции шиберы приточно-вытяжной вентиляции закрывают и доводят температуру в рабочей камере до 80 °С по нижнему термометру. С этого момента отмечают начало дезинсекционной выдержки и открывают частично шиберы приточно-вытяжной вентиляции для обеспечения подвижности воздуха. Дезинсекционная выдержка - 20 мин. при педикулезе и 30 мин. при чесотке.

6.8. Температуру воздушной дезинсекции во время выдержки объектов в камере поддерживают в пределах 80 - 110 °С (по показаниям термометров) путем регулирования шиберов вентиляции, горения топлива и т.д. При дезинсекции кожаной и меховой одежды обслуживающий персонал должен быть особенно внимательным. Перегрев кожаной и меховой одежды свыше 80 °С не допускается.

6.9. По окончании дезинсекции открывают полностью шиберы приточно-вытяжной вентиляции, уменьшают подачу тепла для снижения температуры в камере до 40 - 45 °С, после чего выгружают объекты дезинсекции из камеры.

402. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при кишечных инфекциях.

Согласно СанПиН 3.3686-21 в целях профилактики острых кишечных инфекций (ОКИ) проводится широкий комплекс дезинфекционных мероприятий.

Дезинфекция при ОКИ

Дезинфекция — это уничтожение возбудителей инфекций в окружающем пространстве.

Профилактическая дезинфекция призвана не допустить появления случаев заражения инфекционными заболеваниями.

Очаговая дезинфекция осуществляется в очаге, где есть источник болезни. Её задачей является предотвращение роста и массового распространения возбудителя.

Она бывает текущая (проводится всё время, пока существует источник) и заключительная (обработка всех поверхностей после удаления заразного больного).

Порядок действия при обнаружении случая ОКИ

Необходимо строго придерживаться санитарных требований и выполнять следующие действия:

- медицинская организация, выявившая инфекцию, а также руководитель детского или социального учреждения направляют экстренное извещение в территориальный орган ФГСЭН;
- представители санитарных служб проводят расследование эпидемического очага, выявляют тип инфекции и разрабатывают меры по локализации и ликвидации очага с составлением акта;
- заболевшие изолируются в больнице или на дому;
- делается забор анализов и лабораторные исследования с целью выявления и типизации возбудителя;
- устанавливается наблюдение за контактными лицами в течение инкубационного периода либо 7 дней, проводится экстренная медикаментозная профилактика;
- в случае обнаружения несоответствия воды или пищевых продуктов санитарным требованиям даются предписания о принятии необходимых мер;
- временно отстраняются от работы носители инфекции;

- проводится дезинфекция очага.

Основные правила дезинфекции при ОКИ

Профилактические дезинфекционные мероприятия для предупреждения кишечных инфекций проводятся в организованных взрослых и детских коллективах, на пищевых предприятиях, транспорте, перевозящем пищевые продукты, на объектах водоснабжения и в общественных местах.

Их осуществляют сами работники учреждения или привлеченные сторонние организации, которые оказывают подобные услуги. Они делают регулярную влажную уборку и обработку поверхностей дезсредствами.

Дезинфекцию очага проводят персонал больницы или человек, ухаживающий за больным на дому. Для уборки и обеззараживания поверхностей применяют современные дезсредства широкого спектра противомикробного действия, рекомендованные Роспотребнадзором, например линейки Септолит.

Все предметы, контактировавшие с инфекционным больным, его выделения, отходы, посуда, бельё, сантехника, игрушки должны быть продезинфицированы. Используются следующие способы: замачивание в дез. растворе, протирание, опрыскивание, стерилизация, облучение бактерицидными лампами.

Все лица, ухаживающие за больным, и сам больной регулярно моют руки и обеззараживают их кожным антисептическим спреем, который активен против возбудителей ОКИ (бактерии, вирусы), например Септолит Антисептик.

После выздоровления, выписки, госпитализации или смерти заразного больного проводится заключительная дезинфекция силами работников учреждения. Но если выявлен возбудитель II группы патогенности (ботулизм, холера и др.), к таким работам привлекаются санитарные службы. Своевременная и правильно проведённая дезинфекция позволяет остановить распространение ОКИ и не допустить массовых заболеваний фекально-оральными инфекциями.

403. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при вирусных гепатитах.

С момента выявления больного вирусным гепатитом до госпитализации или в случае изоляции его на дому в очаге осуществляется текущая дезинфекция. Организует ее участковый врач, а осуществляет лицо, ухаживающее за больным, инструктаж которого проводят медицинские работники.

Больного изолируют в отдельную комнату или отгороженную часть ее, выделяют ему предметы строго индивидуального пользования: постельные принадлежности, бельё, полотенце, носовые платки, салфетки, предметы личной гигиены, посуду для приема пищи, посуду для сбора и обеззараживания выделений.

Бельё больного кипятят в течение 15 минут от момента закипания в 2% мыльно-содовом растворе или растворе любого моющего средства (20 г на 1 л воды) с последующей стиркой.

Посуду, игрушки (кроме пластмассовых) кипятят в растворе пищевой соды 15 минут с момента закипания. Пластмассовые игрушки моют горячим 2% содовым раствором или мылом, затем погружают в кипяток.

Выделения больного (фекалии, моча, рвотные массы) засыпают сухой хлорной известью, известью белильной термостойкой или нейтральным гипохлоритом кальция (НГК) в соотношении 200 г/кг на 60 минут, после чего сливают в канализацию. Если выделения содержат мало влаги, то добавляют воду в соотношении 1:4.

Посуду из-под выделений после опорожнения обеззараживают в одном из растворов: 3% растворе хлорамина, хлорной извести, извести белильной термостойкой, 1% растворе НГК в течение 30 минут или в 1% растворе хлорамина, хлорной извести, извести белильной термостойкой, 0,5% растворе НГК в течение 60 мин, затем промывают снаружи и изнутри водой.

Пол протирают горячим 2% мыльным или содовым раствором, или раствором любого моющего средства. Отдельно выделенной ветошью протирают ручки дверей туалета, спускового бачка.

Уборочный материал (ветошь, мочалки) кипятят в 2% содовом растворе или в растворе любого моющего средства в течение 15 минут с момента закипания.

Постельные принадлежности по мере загрязнения, ковры, ковровые дорожки чистят щеткой, смоченной в 1% растворе хлорамина или проглаживают горячим утюгом через влажную ткань и убирают на время карантина.

Не допускают залета мух в помещение. Окна, форточки засетчивают сеткой с размером ячеек не более 2x1,2 мм, используют липкие ленты.

В домашних условиях следует широко использовать чистящие или моющие средства с антимикробным действием ("Блеск", "Санита", "Посудомой", "Дезус", "Дезинфектант" и др.).

Заключительная дезинфекция в благоустроенных квартирах проводится населением в объеме текущей дезинфекции.

В коммунальных квартирах, в благоустроенных индивидуальных квартирах, где проживает более одного ребенка, в общежитиях, детских дошкольных учреждениях, школах (по эпидпоказаниям), гостиницах заключительную дезинфекцию выполняет дезинфекционный отдел (отделение) санитарно-эпидемиологической станции, дезинфекционная станция или сельская больница в соответствии с приказом Минздрава СССР N 60 от 17.01.79 г. "О мерах по дальнейшему укреплению и развитию дезинфекционного дела".

Врач-дезинфекционист или помощник эпидемиолога дезподразделения (дезстанции) инструктирует медицинский персонал (врача, медсестру) детского учреждения о длительности, объеме дезинфекционных мероприятий, оставляет специальное предписание.

Врач, медицинская сестра детского учреждения инструктирует и обучает нянь, воспитателей, работников кухни, прачечной и др. по выполнению дезинфекции в период карантина, контролирует полноту и надлежащее качество ее проведения.

При карантине в группе контактировавших с больным исключают из обихода ковры, ковровые дорожки, мягкие игрушки, занавески. Проводят борьбу с мухами в помещениях и на территории.

В течение всего периода карантина проводят обеззараживание столовой и чайной посуды, ветоши для ее мытья, столов, ветоши для уборки, остатков пищи, белья, игрушек, манежей, полок для хранения подкладных клеенок, комнат детских игр, дверных ручек, кранов, санузлов, горшков, уборочного инвентаря.

Пол, мебель, подоконники, двери, дверные ручки, краны протирают не менее 2 раз в день ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе. Спинки кроватей ежедневно в конце рабочего дня протирают ветошью, смоченной теплой водой с моющим средством.

Руководитель детского учреждения, врач и медицинская сестра несут персональную ответственность за выполнение дезинфекционных мероприятий.

Дезинфекционные мероприятия в школах проводят в комплексе с санитарно-гигиеническими, осуществляемыми в соответствии с "Санитарными правилами по устройству и содержанию общеобразовательных школ" N 1186-а-74, утвержденными Минздравом СССР 29.09.74 г.

Заключительную дезинфекцию в школе проводят по указанию эпидемиолога при возникновении групповых заболеваний (3 и более случаев) или повторных случаев, силами дезинфекционной станции, дезинфекционного отдела (отделения) санитарно-эпидемиологической станции.

При единичных случаях ГА заключительную дезинфекцию выполняет технический персонал школы по рекомендациям дезстанции, дезинфекционного отдела (отделения) санэпидстанции.

Обеззараживанию подлежат: помещение и оборудование класса, где выявлен больной, буфеты, столовая, санузлы, коридоры, спортивный зал и музыкальные классы, мастерские и другие места общего пользования, перила лестничных маршей. Если занятия в школе проводятся по кабинетной системе, то заключительную дезинфекцию проводят во всех кабинетах, где занимался заболевший.

Если заболевания произошли в группе продленного дня, в помещениях этой группы проводят заключительную дезинфекцию, а затем профилактическую дезинфекцию при карантине.

В период карантина в течение 35 дней от момента последнего заболевания особое внимание уделяется соблюдению санитарно-гигиенического режима и правильности выполнения профилактической дезинфекции в буфетах, столовых и санузлах, которую проводит технический персонал, медсестры школы. В этот период детей к уборке школы не привлекают.

404. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при ВИЧ-инфекции.

Мероприятия в отношении механизмов, путей и факторов передачи включают:

проведение дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария и оборудования в медицинских организациях, а также оборудования и инструментария в организациях, оказывающих парикмахерские и косметологические услуги, осуществляющих пирсинг, татуаж, иные манипуляции, сопровождающиеся риском контакта с кровью или использование одноразовых

изделий;

обеспечение и контроль за безопасностью практик медицинских манипуляций и использованием барьерных методов защиты;

обследование доноров крови и любых других донорских материалов на наличие антител, антигенов, РНК/ДНК ВИЧ при каждой сдаче донорского материала, карантинизация препаратов крови и выбраковка инфицированного донорского материала. Пожизненное отстранение ВИЧ-инфицированных и позитивных в ИФА при референс-исследовании от сдачи крови, плазмы, органов и тканей;

проведение эпидемиологического расследования при ВИЧ-инфекции;

консультирование/обучение населения - как восприимчивого контингента, так и источников инфекции - безопасному или менее опасному поведению;

профилактическую работу с уязвимыми группами населения (в том числе с потребителями инъекционных наркотиков, лицами, занимающимися проституцией, лицами, практикующими гомосексуальные половые контакты) и их половыми партнерами;

предотвращение контакта ребенка с биологическими жидкостями матери должно сочетаться с назначением АРВ препаратов;

по желанию инфицированной ВИЧ-женщины оказывается консультативная и медицинская помощь по планированию рождения здорового ребенка и по профилактике нежелательной беременности.

Меры в отношении восприимчивого контингента:

контактными лицами при ВИЧ-инфекции считаются лица, имевшие возможность инфицироваться исходя из известных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекции. Установление максимально полного круга лиц, имевших контакты с ВИЧ-инфицированным, позволяет информировать о методах и способах защиты от заражения ВИЧ в ходе дотестового, послетестового консультирования и обследования на ВИЧ-инфекцию и осуществить противоэпидемические мероприятия;

обучение безопасному поведению в плане заражения ВИЧ-инфекцией является основной мерой профилактики ВИЧ-инфекции среди контактных лиц и населения.

405. Основные требования к организации заключительной дезинфекции в эпидемических очагах.

Организация заключительной дезинфекции:

1.1. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевание чумой, холерой, возвратным тифом, эпидемическим сыпным тифом, болезнью Бриля, лихорадкой Ку (легочная форма), сибирской язвой, высоко контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезами, туберкулезом, проказой, орнитозом (пситтакозом), дифтерией, грибковыми заболеваниями волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус) проводится дезинфекционными отделами (отделениями) санитарно-эпидемиологических станций или дезинфекционными станциями.

1.2. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных заболеваний или при подозрении на заболевания вирусными гепатитами А и Е, полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями, бактериальной дизентерией, ротавирусными инфекциями, кишечным иерсиниозом, острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями, чесоткой, помимо дезинфекционных отделов (отделений) санитарно-эпидемиологических станций, дезстанций, дезинфекторов лечебных учреждений может проводиться под руководством работника СЭС, дезстанции или дезинфектора лечебного учреждения:

- медицинским персоналом лечебно-профилактических учреждений;
- медицинским персоналом детских и подростковых учреждений;

- населением (в малонаселенных благоустроенных квартирах или собственных домах).

1.3. При других инфекционных заболеваниях заключительная дезинфекция проводится в зависимости от эпидемической ситуации по решению главного государственного санитарного врача конкретной территории.

1.4. Заключительная дезинфекция проводится на всех объектах, где были выделены возбудители инфекционных заболеваний, независимо от наличия заболевших, объектом считают каждое отдельное строение или его часть, имеющие единое целевое назначение и хозяйственную принадлежность.

1.5. Заявка на заключительную дезинфекцию подается в санитарно-эпидемиологическую (дезинфекционную) станцию в течение часа после изоляции, госпитализации больного или изменения диагноза медицинским работником, выявившим больного.

1.6. Камерный способ дезинфекции используется при следующих инфекционных заболеваниях: чума, холера, возвратный тиф, эпидемический сыпной тиф, болезнь Бриля, лихорадка Ку (легочная форма), сибирская язва, высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки, брюшной тиф, паратифы, туберкулез, проказа, дифтерия, грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус), чесотка.

1.7. Дезинсекция проводится в очагах трансмиссивных инфекционных заболеваний и чесотки.

1.8. Дератизация выполняется в очагах заболеваний чумой (одновременно с проведением заключительной дезинфекции), туляремией, лептоспирозом, псевдотуберкулезом, кишечным иерсиниозом, по эпидемическим показаниям - при сальмонеллезах и других зооантропонозах.

1.9. К проведению дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний по решению главного государственного санитарного врача территории могут привлекаться отделы (отделения) и учреждения профилактической дезинфекции.

1.10. Выезд в очаги осуществляется специализированным транспортом с использованием укладок дезинфектора, предусматривающих соблюдение правил охраны труда, техники личной и общественной безопасности.

1.11. Потребность в препаратах, оборудовании и материалах определяется исходя из числа инфекционных заболеваний, при которых обязательна заключительная дезинфекция. При этом руководствуются средними данными о количестве выполненных за последние два года заключительных дезинфекций, включая случаи, подозрительные на инфекционное заболевание, с учетом среднего количества дезинфекционных препаратов, используемых для одной заключительной дезинфекции. Для определения необходимого количества препаратов в соответствии с планируемым объемом работ следует использовать рекомендации, разработанные по конкретному препарату и инфекционному заболеванию.

При планировании расхода дезинфицирующих средств для обработки отдельных объектов следует производить расчет исходя из норм расхода на 1 кв. метр обрабатываемой площади: при протирании 0,1 литра раствора на квадратный метр, при орошении 0,2 литра, для замачивания 1 кг белья 4 литра, на 1 комплект столовой посуды 2 литра, на 1 кг выделений и остатков в объеме 1:2.

Средний объем вещей из очага для камерной обработки 15 кг.

Для определения потребности в топливе, паре, формалине и аммиаке руководствуются техническими характеристиками камер, удельным весом различных методов камерного обеззараживания, данными о пропускной способности камер и числом их загрузок в день.

406. Показатели качества проведения заключительной дезинфекции

Оценка качества организации работы по заключительной дезинфекции определяется по следующим показателям:

- процент охвата заключительной дезинфекцией эпидочагов от числа подлежащих не менее 95%;
- выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции не менее 90%;
- процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%;
- обязательное руководство заключительной дезинфекцией врачом санитарно-эпидемиологической (дезинфекционной) станции во всех очагах инфекционных заболеваний, указанных в пункте 1.1 настоящего Приложения;
- при остальных инфекциях - в организованных коллективах, под руководством врача, помощника, дезинструктора санитарно-эпидемиологической (дезинфекционной) станции в зависимости от эпидситуации;

- контроль качества заключительной дезинфекции (визуальный, лабораторный - одновременно) не менее чем в 1% квартирных очагов и не менее чем в 10% в организованных коллективах, в период от 1 до 3 часов после окончания дезинфекции;

- отбор для контроля качества заключительной дезинфекции в очаге не менее 10 смывов, 2 проб дезинфицирующих средств и растворов, 10 экспресс-проб на остаточное количество дезинфицирующих веществ;

- бактериологический контроль дезкамер не реже 1 раза в квартал.

При высеве микрофлоры не более чем в 0,5% смывов и неудовлетворительных экспресс-пробах на наличие остаточных дезинфицирующих веществ не более чем в 0,5% заключительная дезинфекция считается удовлетворительной.

Применение дезинфицирующих средств заниженной концентрации не допускается.

Примечание: при высеве патогенной микрофлоры после проведения заключительной дезинфекции последняя считается неудовлетворительной, что требует ее повторения с последующим лабораторным контролем.

3.2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
	знать	
	<p>Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p>	<p>Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p> <p>методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению;</p> <p>методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>методики формирования проектной задачи и ее управления;</p> <p>методики разработки концепции проекта в рамках проблематики;</p> <p>о возможных рисках проекта;</p> <p>процедуры и механизмы оценки качества проекта;</p> <p>методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p>

<p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>потребности современной деятельности;</p> <p>медицинскую и научную документацию;</p> <p>о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные);</p> <p>о возможных своих потребностях в образовании;</p> <p>о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации;</p> <p>основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности;</p> <p>основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю;</p> <p>основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>медико-статистические показатели для профессиональной деятельности;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>организацию эпидемиологических исследований;</p> <p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p> <p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p>	<p>методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>потребности современной деятельности;</p> <p>медицинскую и научную документацию;</p> <p>о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные);</p> <p>о возможных своих потребностях в образовании;</p> <p>о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации;</p> <p>основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности;</p> <p>основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю;</p> <p>основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>медико-статистические показатели для профессиональной деятельности;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>организацию эпидемиологических исследований;</p> <p>систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий;</p>
---	--

<p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p> <p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p>	<p>основы эпидемиологического надзора и эпидемиологической диагностики;</p> <p>эпидемиологические исследования как научно-обоснованную медицинскую практику;</p> <p>тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций;</p> <p>основные показатели качества проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>учётно-отчётные формы по разделу инфекционной патологии, используемые в органах и учреждениях Роспотребнадзора и в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>основные законодательные акты, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний по эпидемическим показаниям;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>права и обязанности врача-эпидемиолога;</p> <p>специфику эпидемиологического надзора при различных группах инфекций в рамках системы социально-гигиенического мониторинга;</p> <p>принципы организации контроля за лечебно-профилактическими и другими учреждениями, предприятиями по вопросам профилактики инфекционных болезней;</p> <p>принципы и методы ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа, эпидемиологической диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>статистические приёмы, используемые в эпидемиологическом анализе;</p>
---	---

<p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности</p> <p>особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p>	<p>цели и методы санитарно-эпидемиологических исследований и использование их результатов в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>содержание и организацию противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний;</p> <p>историю эпидемиологии, основные этапы формирования эпидемиологии как фундаментальной медицинской науки, относящейся к области профилактической медицины;</p> <p>теоретические основы двух разделов эпидемиологии с единой методологией исследования – эпидемиологии инфекционных и эпидемиологии неинфекционных болезней, для осуществления научных исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями;</p> <p>основные теории эпидемического процесса и особенности применения их в различных областях профилактической и противоэпидемической деятельности;</p> <p>современные теории учения об эпидемическом процессе;</p> <p>суть концепции механизма передачи возбудителей инфекции, его компоненты и классификации основных инфекционных болезней по механизму передачи их возбудителей;</p> <p>организационные и функциональные основы противоэпидемической деятельности</p> <p>особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей;</p>
---	---

<p> тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций; права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы; организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики; эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС; клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций; особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС; правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС; основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора; основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения; нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями; принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога; мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки; </p>	<p> основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях; принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней; принципы формирования эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний; этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; постановку эпидемиологического диагноза при основных группах инфекционных заболеваний; принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; тактику проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при основных группах инфекций; права и обязанности граждан и государства в области вакцинопрофилактики, основные регламентирующие документы; организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики; эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой; методику выполнения реанимационных мероприятий в условиях ЧС; клиническую картину, особенности течения особо опасных инфекций; особенности оказания первой помощи и поведения реанимационных мероприятий пострадавшим в условиях ЧС; </p>
--	---

<p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП; классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p> <p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p>	<p>правила применения средств индивидуальной защиты при оказании экстренной медицинской помощи в условиях ЧС;</p> <p>основы законодательства в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора;</p> <p>основы законодательства, основные директивные и инструктивно-методические документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и охраны, укрепления здоровья разных контингентов населения;</p> <p>нормативно-правовые документы, отражающие деятельность заинтересованных служб по борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>принципы и правовые основы деятельности министерств (ведомств, должностных лиц) по охране санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>основы экономики и права в профессиональной деятельности эпидемиолога;</p> <p>мониторинг экономической эффективности вакцинопрофилактики, критерии оценки;</p> <p>нормативно-правовую базу по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации и профилактике ИСМП;</p> <p>классификацию медицинских отходов и правила обращения с ними;</p> <p>типы средств индивидуальной защиты (СИЗ);</p> <p>алгоритмы действия медицинского работника при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте</p>
---	---

<p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам;</p> <p>значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике;</p> <p>этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики; антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения.</p>	<p>основы противоэпидемической защиты при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней;</p> <p>сущность экспресс-методов диагностики, направления и этапы исследования в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф;</p> <p>принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;</p> <p>лабораторные методы диагностики инфекционных болезней, включая иммунологические методы диагностики;</p> <p>современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>средства и методы дезинфекции, стерилизации, дезинсекции, дератизации; правила проведения текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p> <p>требования к оборудованию для «холодовой цепи»;</p> <p>требования к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи»;</p> <p>общие требования к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в случаях возникновения внештатных ситуаций;</p> <p>медицинскую документацию и правила оформления документов, в том числе в электронном виде, принципы работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p>
--	--

		<p>правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>должностные обязанности сотрудников структурных подразделений;</p> <p>правила внутреннего распорядка, требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>общие и организационные вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>методы и средства иммунопрофилактики, методы определения уровня коллективного иммунитета;</p> <p>расширенную программу иммунизации;</p> <p>этиологию, эпидемиологию, клиническую картину, диагностику, лечение и меры профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>гигиенические меры оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>оценку риска окружающей среды на здоровье населения и соответствия санитарным правилам и нормам;</p> <p>значимость этики и деонтологии применительно к вакцинопрофилактике;</p> <p>этические и деонтологические принципы вакцинопрофилактики;</p> <p>антипрививочное движение в России, основных представителей данного направления; парадигмы антипрививочного движения;</p>
уметь		
	<p>Обучающийся не умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p>	<p>Обучающийся умеет последовательно анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p>

<p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p> <p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения;</p> <p>разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта;</p> <p>использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта;</p> <p>применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p>	<p>определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению;</p> <p>критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников;</p> <p>разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p> <p>применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области;</p> <p>применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления;</p> <p>формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения;</p> <p>разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта;</p> <p>использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта;</p> <p>применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели;</p> <p>применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;</p> <p>применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;</p> <p>применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования</p>
---	---

<p>проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия;</p> <p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности;</p> <p>проводить статистический анализ;</p> <p>анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;</p> <p>использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза;</p> <p>научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования;</p> <p>применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;</p>	<p>полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям;</p> <p>проводить обмен информацией и выработать единую стратегию взаимодействия;</p> <p>работать (заполнять) медицинскую и научную документацию;</p> <p>оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы;</p> <p>составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки;</p> <p>реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию;</p> <p>обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности;</p> <p>использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан;</p> <p>проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности;</p> <p>проводить статистический анализ;</p> <p>анализировать эпидемиологическую ситуацию на территории;</p> <p>использовать статистические методы для оценки эпидемиологической ситуации на территории и ее прогноза;</p> <p>научно обосновывать, организовывать осуществлять и интерпретировать результаты различных типов эпидемиологических исследований заболеваемости</p>
---	--

<p>проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора;</p> <p>проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показаниям;</p> <p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p>	<p>населения инфекционными и неинфекционными болезнями для выявления причин, условий и механизмов ее формирования;</p> <p>применять эпидемиологический метод исследования для решения задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>проводить эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний и делать заключение об источниках, путях и факторах передачи возбудителей в очаге;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>заполнять карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>формулировать и проверять гипотезы о причинных факторах путем проведения различных типов эпидемиологических исследований, выявлять и подтверждать причинно-следственные связи заболеваемости населения и различных внутренних и внешних факторов; оценивать эпидемиологическую обстановку и осуществлять постановку эпидемиологического диагноза, расследовать эпидемические вспышки;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий; организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации</p>
---	--

<p>применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела;</p> <p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p> <p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p>	<p>профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>принимать обоснованные решения по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчётность по прививочной работе;</p> <p>формулировать конкретные рекомендации по оптимизации мер борьбы и профилактики, исходя из результатов эпидемиологического надзора;</p> <p>проводить статистический анализ своевременности и качества вакцинации по эпидемическим показаниям;</p> <p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>применять основы теории управления для организации и управления организациями и (или) их структурными подразделениями, осуществляющими свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>организовать работу эпидемиологического отдела;</p> <p>проводить эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости, формулировать эпидемиологический диагноз самостоятельно; формулировать выводы на основе поставленной цели и реализованных задач эпидемиологических исследований;</p> <p>выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при них;</p>
---	---

<p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p> <p>оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи;</p> <p>поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>проводить реанимационные мероприятия;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности;</p>	<p>проводить эпидемиологическое обследование очага, определяя его границы, круг людей (животных), подлежащих эпидемиологическому (эпизоотологическому) наблюдению, изоляции, ограничительным мероприятиям, лабораторному и клиническому обследованию;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>обобщать теоретические сведения и научно-практические данные в предметной области общей эпидемиологии, эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней, клинической эпидемиологии;</p> <p>применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>проводить сбор эпидемиологического анамнеза;</p> <p>определять тип вспышки, организовать расследование и ликвидацию вспышки;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p>
---	---

<p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p> <p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника;</p> <p>аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций;</p> <p>организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП;</p> <p>организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами;</p> <p>организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности;</p> <p>осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности;</p> <p>пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>	<p>организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p>организовать эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой;</p> <p>осуществлять мониторинг документированной привитости, серологический мониторинг, мониторинг побочных проявлений после иммунизации, мониторинг эпидемиологической эффективности;</p> <p>оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>проводить реанимационные мероприятия;</p> <p>организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности;</p> <p>применять экономические и правовые знания в профессиональной деятельности;</p> <p>осуществлять мероприятия, отраженные в планах, а также вытекающие из нормативно-регламентирующих документов;</p> <p>организовывать деятельность врача-эпидемиолога лечебно-профилактической организации;</p>
---	---

<p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики; оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации; проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подведомственных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней; проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе; проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать контроль за хранением и распределением указанных препаратов; организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p>	<p>организовать работу врача-эпидемиолога и его помощника; аргументировать экономическую эффективность применения массовой иммунизации населения от конкретных инфекций; организовать комплекс профилактических мероприятий в период отсутствия инфекционной заболеваемости в медицинской организации; организовать противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ИСМП; организовать дезинфекцию (профилактическую и очаговую); правильно подобрать СИЗ при работе с разными пациентами и биологическими материалами; организовать внутренний контроль качества в области обеспечения эпидемиологической безопасности; осуществлять комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении различных групп инфекций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; организовывать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; организовать проведение текущей и заключительной дезинфекции, дератизации и дезинсекции объектов;</p>
---	---

<p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению; проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями; оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии;</p> <p>осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;</p> <p>обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>	<p>организовывать мероприятия по обеспечению «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики;</p> <p>оценивать правильность хранения МИБП в медицинской организации;</p> <p>проводить бракераж МИБП;</p> <p>работать с медицинской документацией и оформлять документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>составлять и анализировать план работы и отчет о своей работе, работе отдела и структурных подведомственных подразделений;</p> <p>использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации;</p> <p>осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений;</p> <p>организовать в медицинских организациях и структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику инфекционных болезней;</p> <p>проводить анализ привитости населения, составлять отчетность по прививочной работе;</p> <p>проводить расчёт потребности иммунобиологических препаратов для вакцинации населения, организовывать</p>
---	--

		<p>контроль за хранением и распределением указанных препаратов;</p> <p>организовывать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;</p> <p>разрабатывать и внедрять комплекс профилактических средств и мероприятий, организовывать профилактическую и противоэпидемическую помощь населению, вести санитарное воспитание и обучение населения и пропаганду здорового образа жизни, обучать медицинских персонал вопросам организации профилактической и противоэпидемической помощи населению;</p> <p>проводить информационно-просветительную работу о значении вакцинопрофилактики в борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>оценить правильность организации вакцинопрофилактики с позиции деонтологии;</p> <p>осуществлять информирование населения о вреде и пользе вакцинопрофилактики, о значимости ее в борьбе с инфекционными заболеваниями;</p> <p>обоснованно опровергать основные парадигмы антипрививочного движения;</p>
владеть		
	<p>Обучающийся не владеет сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними. определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p>	<p>Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.</p>

<p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p> <p>обращения/работы с медицинской и научной документации</p> <p>по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.</p> <p>критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.</p> <p>разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p> <p>навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p> <p>по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и реализовывать ее решение через управление проектом.</p> <p>по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.</p> <p>реализации результатов проекта и внедрению их</p> <p>применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.</p> <p>применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.</p> <p>применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.</p> <p>применения методики планирования командной работы,</p>
--	--

<p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ</p> <p>обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности</p> <p>использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</p> <p>методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p>	<p>распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям</p> <p>выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией</p> <p>обращения/работы с медицинской и научной документации</p> <p>по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности</p> <p>определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p>планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ</p> <p>обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности</p> <p>использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности</p> <p>применения в своей профессиональной деятельности системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний;</p>
--	--

<p>организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p> <p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний</p> <p>методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p> <p>методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)</p>	<p>методами оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>технологиями систем эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга, предэпидемической диагностики и применять их для эффективного управления заболеваемостью и сохранения здоровья населения;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>организации прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации; методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации</p> <p>методикой проведения ретроспективного и оперативного анализа вакцинации населения</p> <p>методами управления деятельностью федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в обеспечении ЗОЖ и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p>
---	---

<p>оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p> <p>проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности;</p> <p>умением расследования случаев инфекционных заболеваний;</p> <p>умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения;</p> <p>навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики</p> <p>оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);</p> <p>анализом применения и экономической целесообразностью вакцин.</p> <p>учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии;</p> <p>навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала;</p> <p>проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации;</p>	<p>методами организации и управления структурными подразделениями центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.).</p> <p>навыками проведения эпидемиологического обследования очага инфекционных заболеваний</p> <p>методикой проведения эпидемиологического надзора при различных группах инфекций;</p> <p>технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p> <p>методикой постановки эпидемиологического диагноза в изучаемой ситуации (во время вспышек, групповых заболеваний)</p> <p>оценки сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки, анализом и планированием организационных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>методами расчета статистических показателей, характеризующих эпидемический процесс и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>технологиями системы организации профилактической и противоэпидемической помощи;</p> <p>проведения комплекса мероприятий по снижению заболеваемости инфекционными и неинфекционными болезнями и улучшения здоровья населения с оценкой их эффективности;</p> <p>умением расследования случаев инфекционных заболеваний;</p>
--	--

<p>организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности</p> <p>о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;</p> <p>знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</p> <p>способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска;</p> <p>способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности;</p> <p>способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p>	<p>умением разработки рекомендаций по организации профилактической и противоэпидемической работы;</p> <p>методикой и алгоритмом проведения эпидемиологического надзора за иммунопрофилактикой населения;</p> <p>навыками составления предписания по выявленным нарушениям в области вакцинопрофилактики оказания сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>использования нормативно-правовых актов Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>навыками составления первичной документации (акты обследования эпидемического очага, «экстренные извещения», заключения, протоколы лабораторных исследований и др.);</p> <p>анализом применения и экономической целесообразностью вакцин.</p> <p>учета случаев ИСМП различной локализации и этиологии;</p> <p>навыками организации мониторинга за гигиеной рук медицинского персонала;</p> <p>проведение анализа аварийных ситуаций и разработки мероприятий по эпидемиологической безопасности среди персонала медицинской организации;</p> <p>организации и управления деятельностью организаций и их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения эпидемиологической безопасности</p> <p>о порядке взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;</p>
---	--

<p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации;</p> <p>методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p> <p>обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p>умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;</p>	<p>знаниями об основных положениях нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</p> <p>способностью формулировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях заболеваемости с факторами риска;</p> <p>способностью оценивать текущую эпидемиологическую ситуацию, формулировать управленческие цели, оценивать результативность управленческой деятельности;</p> <p>способностью выявлять предпосылки и предвестники осложнения эпидемической ситуации.</p> <p>работы с компьютерными программами, применяемыми в практической деятельности Роспотребнадзора;</p> <p>методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций; современными методами диагностики паразитарных заболеваний;</p> <p>знаниями современных средств и методов дезинфекции и стерилизации, использовать их в практике;</p> <p>знаниями руководящих документов и умением организовать выполнение обязательных правил предстерилизационной обработки и стерилизации изделий медицинского назначения (в т.ч. эндоскопической техники);</p> <p>навыками работы с лабораторными приборами и оборудованием.</p> <p>ведения документации, в том числе в электронном виде</p> <p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, ведения медицинской учетно-отчетной</p>
--	--

<p>методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>	<p>документации в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей сотрудниками структурных подразделений</p> <p>создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>навыками использования нормативно-правовых актов в области иммунопрофилактики в Российской Федерации; методиками гигиенического воспитания населения, включая декретированные контингенты;</p> <p>знаниями сроков прививок, принятых в Российской Федерации, иммунологических медицинских препаратов, применяемых для защиты населения от инфекционных болезней (вакцины, анатоксины, специфические сыворотки, иммуноглобулины) и схем иммунизации;</p> <p>методикой организации контроля за проведением массовой иммунизации, методами оценки коллективного иммунитета, оценкой целесообразности, качества и эффективности специфической иммунопрофилактики в конкретной эпидемиологической ситуации;</p> <p>методами санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p> <p>обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p>
--	--

		<p>умением оценки факторов риска возникновения инфекционной заболеваемости, показателей инфекционной заболеваемости;</p> <p>методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения;</p> <p>санитарно-просветительской работы среди медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения.</p>
--	--	--