

Сертификационный экзамен по специальности

«Судебно-медицинская экспертиза»

для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации

«Усовершенствование лаборантов отделений экспертизы трупов и живых лиц учреждений судебно-медицинской экспертизы»

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению осуществлять указанный в нем вид деятельности:

- а) лицензия
- б) приказ
- в) сертификат
- г) диплом

2. Уголовно-процессуальный кодекс предоставляет право собирать доказательства:

- а) эксперту
- б) среднему медицинскому работнику
- в) работнику правоохранительных органов, суду

3. Образцы биологического происхождения для сравнительного исследования имеют право изъять:

- а) следователь
- б) врач бюро судебно-медицинской экспертизы
- в) средний медицинский работник

4. Оценку доказательств осуществляет:

- а) врач
- б) адвокат
- в) работник правоохранительных органов

5. Отказ или уклонение медработника от выполнения своих обязанностей расцениваются как:

- а) административные проступки
- б) должностные преступления
- в) уголовные преступления

6. Заключение судебно-медицинский эксперт дает:

- а) по поручению начальника отдела
- б) от своего имени
- в) от имени руководителя подразделения

7. Должность лаборанта в лаборатории судебно-медицинской экспертизы устанавливается:

- а) в зависимости от загруженности лаборатории
- б) на усмотрение руководителя
- в) как одна должность на каждую должность судебно-медицинского эксперта

8. Документ, определяющий порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях РФ:

- а) приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 г. №346н
- б) постановление Государственного главного санитарного врача РФ от 18.05.2010 №58
- в) постановление Государственного главного санитарного врача РФ от 09.12.2010 №163
- г) приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 №302н

9. Судебно-медицинский эксперт за данное им заключение несет ответственность:

- а) личную
- б) коллективную
- в) корпоративную

10. В соответствии с уголовно-процессуальным законодательством вещественные доказательства должны храниться:

- а) в бюро судебно-медицинской экспертизы
- б) в месте, которое указал следователь, прокурор
- в) у эксперта

11. Осмотр трупа на месте его обнаружения производит:

- а) следователь
- б) врач судебно-медицинской экспертизы
- в) лаборант бюро судебно-медицинской экспертизы

12. Процессуальный документ, который оформляет судебно-медицинский эксперт при проведении судебно-медицинской экспертизы:

- а) справка
- б) акт судебно-медицинского исследования
- в) заключение

13. Имеет ли судебно-медицинский эксперт процессуальное право изымать у подозреваемого или обвиняемого кровь, волосы и другие объекты для сравнительного исследования?

- а) **не имеет**
- б) имеет при чрезвычайных обстоятельствах
- в) имеет при доказанном факте преступления
- г) имеет по желанию обвиняемого

14. Какой документ обязан оформлять врач судебно-медицинский эксперт цитологического отделения при исследовании мазков?

- а) **акт судебно-медицинского исследования**
- б) заключение
- в) протокол
- г) справку

15. Может ли судебно-медицинский эксперт проводить повторную судебно-медицинскую экспертизу вещественных доказательств, если он произвел первичную экспертизу?

- а) может
- б) **не может**
- в) может, но только при чрезвычайных обстоятельствах

16. Объекты судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств должны храниться:

- а) у главной сестры
- б) **у судебно-медицинского эксперта, проводившего экспертизу**
- в) у начальника отдела
- г) у следователя

17. Предельные сроки производства судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств:

- а) **не более одного месяца**
- б) три месяца
- в) полгода
- г) один год

18. Разрешено ли подменять «Заключение эксперта» или «Акт судебно-медицинского исследования» справками или выписками:

- а) разрешено при определенных обстоятельствах
- б) **не разрешено**

19. Основание для уничтожения биологических объектов в отделении по истечении сроков хранения:

- а) распоряжение заведующего отделением
- б) **письменный приказ начальника бюро судебно-медицинской экспертизы**
- в) распоряжение начальника бюро судебно-медицинской экспертизы

20. Бюро судебно-медицинской экспертизы в административном отношении подчинено:

- а) главному судебно-медицинскому эксперту Минздрава России
- б) главному врачу учреждения здравоохранения
- в) **органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации**

21. Вопрос о допуске обвиняемого или других лиц присутствовать при производстве судебно-медицинской экспертизы решает:

- а) начальник бюро судебно-медицинской экспертизы
- б) заведующий отделением
- в) **работник правоохранительного органа**

22. Среди профессиональных правонарушений медицинских работников не оказание медицинской помощи больному относится к:

- а) **умышленным преступлениям в связи с медицинской деятельностью**
- б) несчастным случаям в медицинской практике
- в) административным проступкам

23. Обязан ли средний медицинский работник бюро судебно-медицинской экспертизы оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях?

- а) только при угрозе жизни пострадавшего
- б) нет, не обязан
- в) **обязан**

24. Должен ли знать средний медицинский работник бюро судебно-медицинской экспертизы основные требования санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в отделении?

- а) **должен**
- б) нет, не должен
- в) должен в случаях особо опасных инфекций

25. Должен ли средний медицинский работник уметь регистрировать поступившие для проведения судебно-медицинской экспертизы объекты и материалы?

- а) **должен**

- б) нет, не должен
в) должен при необходимости
26. Исследовательскую часть «Заключения эксперта» подписывает:
- а) начальник подразделения
б) врач судебно-медицинский эксперт
в) следователь
27. После окончания производства судебно-медицинской экспертизы «Заключение...» выдают:
- а) обвиняемому
б) потерпевшему
в) лицу, назначившему экспертизу
28. Вопрос о допуске обвиняемого и других лиц присутствовать при производстве судебно-медицинской экспертизы решает:
- а) начальник бюро судебно-медицинской экспертизы
б) заведующий отделом
в) следователь
29. Обязан ли средний медицинский работник знать основы проведения дезинфекции в структурном подразделении бюро судебно-медицинской экспертизы?
- а) да, обязан**
б) нет, не обязан
в) может знать, если требует руководитель подразделения
30. Срок сохранения журналов и номенклатурных дел с материалам экспертиз составляет:
- а) полгода
б) год
в) 10 лет
г) 25 лет
31. Медико-криминалистическое исследование может назначаться:
- а) органами Министерства внутренних дел**
б) по требованию родственников
в) зав. судебно-биологическим отделением
г) врачом судебно-медицинским экспертом
32. Перечень и количество биологических объектов определяет:
- а) зав. судебно-биологическим отделением
б) следователь
в) эксперт
33. Экспертам, среднему и младшему медицинскому персоналу, принимающему участие в проведении экспертизы трупа, целесообразно проводить вакцинацию против:
- а) клещевого энцефалита
б) туберкулеза
в) вирусного гепатита В
г) бешенства
34. Вопрос постановления, оставляемый без ответа при формулировке экспертных выводов:
- а) причина смерти
б) характер и механизм причинения повреждений
в) давность наступления смерти
г) род смерти
35. Врачебную тайну составляет информация о:
- а) прогнозе и исходах заболевания
б) причине обращения за медицинской помощью
в) факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе, причин смерти
г) о реакции пациента на лечение
36. Уголовно-процессуальный Кодекс предоставляет право собирать доказательства:
- а) среднему медицинскому работнику
б) работнику правоохранительных органов
в) эксперту криминалистической лаборатории
г) потерпевшему
37. В вводной части заключения эксперта указывается:
- а) когда, где, кем, на каком основании произведена экспертиза**
б) номер истории болезни
в) сведения об обстоятельствах дела
г) выводы эксперта
38. Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении возраста:

- а) 14 лет
- б) 15 лет**
- в) 18 лет
- г) 21 года

39. Исследование объектов должно быть начато:

- а) моментально
- б) в течение недели
- в) в течение месяца
- г) в день поступления**

40. Образцы трупной крови хранят:

- а) 1 год**
- б) 2 года
- в) 3 года
- г) 5 лет

41. Внезапной (скоропостижной) смертью считается смерть, последовавшая от начала клинических проявлений болезни через:

- а) 1 час
- б) 4 часа
- в) 6 часов**
- г) 24 часа

42. В глубокой ссадине:

- а) отсутствуют поверхностные слои эпидермиса
- б) полностью отсутствует эпидермис**
- в) повреждены мышечные волокна

43. Самая ранняя реакция тканей человека на травму:

- а) гематома
- б) инфильтрат
- в) ишемия**
- г) абсцесс

44. Морфологический признак ожога IV степени

- а) коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы
- б) серозное воспаление и образование пузырей
- в) некроз дермы на всю глубину
- г) обугливание тканей, включая кости**

45. Признаками воспаления являются:

- а) отсутствие лейкодиapedеза
- б) реакция микроциркуляторного русла и нарушения реологических свойств крови**
- в) стабильность гемодинамики
- г) ослабление микропиноцитоза

46. Прибор, используемый для очистки костного материала от загрязнения:

- а) термостат
- б) автоклав
- в) сухожаровой шкаф
- г) ультразвуковая ванна**

47. Секционный материал – это:

- а) кусочки органов экспериментального животного
- б) трупный материал**
- в) операционный материал
- г) прижизненно иссечённые у человека кусочки ткани

48. Скопление крови в мягких тканях с их инфильтрацией являются признаком:

- а) кровоподтека**
- б) гематомы
- в) ссадины
- г) абсцесса

49. Характерной особенностью гнойного воспаления является наличие в экссудате:

- а) значительного количества белка
- б) большого количества нейтрофильных лейкоцитов, подвергающихся распаду**
- в) большого количества эритроцитов.

50. Полость в тканях, заполненная гноем, называется:

- а) флегмона
- б) инфильтрат
- в) гангрена

г) абсцесс

51. Наиболее информативные кусочки из места повреждения вырезают так, чтобы в них были представлены:

а) центральная зона повреждения

б) пограничная зона повреждения с прилегающей неповрежденной тканью

в) периферическая зона повреждения

52. Гистологическое исследование ссадин, кровоподтеков, ран проводят для установления:

а) идентификации травмирующего предмета

б) механизма происхождения повреждения

в) прижизненности и давности повреждения

53. Для ожога кожи II степени характерно:

а) образование пузырей в толще эпидермиса или между эпидермисом и собственно кожей

б) некротические процессы

в) обугливание эпидермиса или верхних слоев собственно кожи

54. При смерти от охлаждения содержание гликогена в скелетных мышцах и во внутренних органах:

а) резко уменьшается

б) не изменяется

в) резко увеличивается

55. Очаги кровоизлияний и некроза в толще слизистой оболочки желудка или смерти от охлаждения называют:

а) пятна Вишневого

б) пятна Минакова

в) пятна Тардье

56. Морфологический признак местного действия азотной кислоты:

а) коагуляционный некроз темно-коричневого цвета

б) «омыленная» поверхность кожи

в) коагуляционный некроз желтого цвета

г) колликвационный некроз

57. Химическое действие при выстреле из огнестрельного оружия оказывают:

а) пороховые газы

б) зерна и частицы пороха

в) снаряд

г) предпулевой воздух

58. При каком ударе наступает смещение носа в сторону, противоположную месту приложения силы:

а) сверху вниз

б) боковым

в) снизу вверх

г) прямом

59. Повреждения кожи наиболее быстро заживают на:

а) спине

б) голове

в) руках

г) животе

60. Журналы, которые должны быть в судебно-медицинском морге:

а) выдачи трупов

б) регистрации трупов, носильных вещей, документов и ценностей

в) регистрации постановлении правоохранительных органов

г) регистрации результатов судебно-медицинской экспертизы

61. Форма внутрикожного кровоизлияния на спине при воздействии твердого тупого предмета с цилиндрической удлиненной поверхностью:

а) овальная

б) прямоугольная

в) круглая

г) квадратная

62. В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизни младенца определяется по:

а) весу

б) длине тела младенца

в) окружности груди и живота

г) длине пуповины

63. Для резаной раны характерно:

а) растяжение, изгиб ран

б) кручение, сдвиг ран

в) ровность, неосажденность краев ран

- г) наличие в ране тканевых перемычек
64. Фотосъемку трупов в морге производит:
- а) санитар отдела судебно-медицинской экспертизы трупов
 - б) эксперт, производящий исследование трупа
 - в) лаборант медико-криминалистического отделения**
 - г) фотограф
65. Характерный признак входной огнестрельной раны на коже
- а) тканевые перемычки между краями раны
 - б) радиальные прикраевые разрывы
 - в) дефект ткани с пояском осаднения**
 - г) зияние раны
66. Патологоанатомическим признаком острой интоксикации алкоголем является:
- а) отечность стромы миокарда и полнокровие венул**
 - б) очаговый лизис
 - в) плазматическое пропитывание
 - г) интерстициальный фиброз
67. Причина смерти при отравлении окисью углерода:
- а) острая гемическая гипоксия**
 - б) острая тканевая гипоксия
 - в) острая дыхательная недостаточность
 - г) нарушение кислотно-щелочного состава в тканях
68. В бюро судебно-медицинской экспертизы отделение экспертизы живых лиц располагается в:
- а) поликлинике
 - б) кабинете врача судебно-медицинского эксперта
 - в) лабораторном подразделении
 - г) изолированном отсеке с самостоятельным входом**
69. Клинико-диагностические, микробиологические и другие диагностические лаборатории размещаются:
- а) на первом этаже здания
 - б) на последнем этаже здания
 - в) в изолированных непроходных отсеках зданий**
 - г) в цокольном помещении
70. Одной из фаз травмирования при наезде легкового автомобиля на человека является:
- а) соударение частей автомобиля с человеком**
 - б) перекачивание колеса автомобиля
 - в) падение тела на землю
 - г) сдавление тела между автомобилем и другими предметами
71. Компенсаторную гипертрофию наблюдают при:
- а) акромегалии
 - б) пороках клапанов сердца**
 - в) после удаления одного из парных органов
 - г) физических нагрузках
72. Признак отморожения IV степени:
- а) ткани черного цвета**
 - б) дряблые, наполненные прозрачной жидкостью пузыри
 - в) пузыри, содержащие темно-бурую, кровянистую жидкость
 - г) кожа багрово-синяя
73. Одна из особенностей странгуляционной борозды при повешении в петле:
- а) расположение в верхней части шеи**
 - б) замкнутость, равномерная глубина
 - в) горизонтальное направление
 - г) расположение в нижней части шеи
74. Тремя признаками клинической смерти являются:
- а) отсутствие пульса на лучевой артерии
 - б) отсутствие пульса на сонной артерии**
 - в) отсутствие сознания
 - г) отсутствие дыхания**
 - д) расширение зрачков**
75. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:
- а) 1-4 мин
 - б) 5-6 мин**
 - в) 2-3 мин
 - г) 1-2 мин

76. При утоплении в холодной воде наступление клинической смерти по времени:

- а) **удлиняется**
- б) укорачивается
- в) зависит от возраста человека
- г) не изменяется

77. Смерть плода во время родов может наступить от

- а) желтухи
- б) **родовой травмы**
- в) гемолитической болезни
- г) аспирации околоплодными водами

78. Жизнеспособным считается младенец:

- а) с достаточно развитым подкожно-жировым слоем
- б) **длиной тела 40 см**
- в) длиной пуповины 30 см

79. Хлыстообразные переломы шейного отдела позвоночника чаще все возникают при:

- а) **травме внутри кабины автомобиля**
- б) падении на лестничном марше
- в) падении навзничь из положения стоя
- г) падении с высоты

80. Под термином «ШТАНЦ-МАРКА» понимают:

- а) крестообразный разрыв ткани при выстреле из боевого оружия
- б) **отпечаток дульного среза на коже потерпевшего**
- в) маркировка на рукоятке боевого оружия
- г) маркировку охотничьего оружия

81. Отдаленные повреждения при падении с высоты и приземления на стопы располагаются в области:

- а) таза
- б) груди и живота
- в) бедер
- г) **свода черепа**

82. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач – специалист в области судебной медицины должен:

- а) **убедиться в наступлении смерти потерпевшего**
- б) оформить заключение эксперта
- в) составить протокол осмотра трупа на месте происшествия
- г) направить на лабораторное исследование вещественные доказательства.

83. При отравлении угарным газом, характерным признаком на трупе является:

- а) **розовая окраска трупных пятен**
- б) коричневый цвет трупных пятен
- в) обугливание волос
- г) желтушность кожных покровов

84. Под термином «ПОВРЕЖДЕНИЕ» понимают:

- а) изменения от действия химического вещества на слизистые оболочки
- б) повреждение от удара тупым твердым предметом по какой-либо части тела
- в) **нарушение анатомической целостности или физиологической функции части тела**
- г) повреждения от действия на организм электрического тока

85. Под тромбозом понимают:

- а) сохранность гемостаза
- б) **прижизненное свертывание крови**
- в) следствие активации противосвертывающей системы крови

86. Разлив в мелкую тару легколетучих химических веществ:

- а) производят в отдельном помещении
- б) не производят
- в) производят на рабочем столе лаборанта
- г) **осуществляют в вытяжном шкафу**

87. Замедление активности холинэстеразы наблюдается при отравлениях:

- а) **фосфорорганическими веществами**
- б) героином
- в) морфином
- г) опиатами

88. При утоплении в холодной воде наступление клинической смерти по времени:

- а) **удлиняется**
- б) укорачивается

- в) зависит от возраста человека
г) не изменяется
89. Реакция крови в норме
а) слабо кислая
б) слабо щелочная
в) нейтральная
90. Антителами в крови являются:
а) углеводы
б) лимфоциты
в) фосфолипиды
г) иммуноглобулины
91. При поступлении в бюро судебно-медицинской экспертизы трупа с неизвестным ВИЧ статусом рекомендуется выполнить исследование крови а ВИЧ-инфекцию в случае:
а) смерти лиц в возрасте от 18 до 50 лет от туберкулеза
б) ненасильственной смерти лиц старше 50 лет
в) дорожно-транспортного происшествия
г) несчастного случая на производстве
92. К ранним трупным изменением относятся:
а) мумификация
б) гнилостная венозная сеть
в) трупное окоченение
93. В «Журнале регистрации носильных вещей, вещественных доказательств, ценностей и документов в морге» перечисляют:
а) только документы
б) только вещи
в) только ценности
г) все вещи, документы и ценности с указанием качества и цвета
94. Упаковку и маркировку вещественных доказательств для выдачи их следователю производит:
а) санитар
б) средний медицинский работник
в) врач
95. Непрямой массаж сердца взрослому проводят с частотой:
а) 40 в минуту
б) 60 в минуту
в) 80 в минуту
г) 100 в минуту
96. Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции лёгких свидетельствуют:
а) об эффективной реанимации
б) об неэффективной реанимации
в) о правильно проводимой ИВЛ
г) об оживлении больного
97. Доврачебная помощь при ушибе мягких тканей
а) наложение фиксирующей повязки, холод
б) наложение гипсовой повязки
г) согревающие компрессы
98. Первая помощь при случайной ране
а) остановка кровотечения, мазевая повязка
б) остановка кровотечения, асептическая повязка
в) остановка кровотечения, гипсовая повязка
г) введение антибиотиков
99. Первая медицинская помощь при термическом ожоге
а) обработка поверхностей ожога спиртом;
б) смазывание поверхностей ожога мазью;
в) обработка раствором марганца;
г) холод, обезболивание, наложение сухой повязки.
100. Охлаждение поверхности ожога холодной водой показано:
а) в первые минуты после травмы
б) перед каждой перевязкой
в) только при ожоге первой степени
г) не показано
101. Доврачебная помощь при отморожениях 1 степени
а) растирание пораженной части тела водкой или спиртом

- б) удаление пузырей
 - в) растирание участков тела снегом
 - г) новокаиновая блокада.
102. При электротравме оказание неотложной помощи должно начинаться с
- а) непрямого массажа сердца
 - б) перикардального удара
 - в) прекращение воздействия электрического тока**
 - г) ИВЛ
103. Показания для введения противостолбнячной сыворотки и анатоксина
- а) воспалительные заболевания мягких тканей туловища
 - б) открытые травмы**
 - в) закрытые травмы
 - г) закрытая черепно-мозговая травма
104. Основным симптомом сотрясения головного мозга
- а) ретроградная амнезия**
 - б) усиление рефлексов
 - в) паралич конечностей
 - г) нарушение функции тазовых органов
105. «Светлый промежуток» является симптомом
- а) сотрясения головного мозга
 - б) ушиба головного мозга
 - в) сдавления головного мозга**
 - г) перелома основания черепа
106. Типичное проявление перелома основания черепа
- а) кровотечение и истечение ликвора из носа и ушей**
 - б) отек век
 - в) подкожная эмфизема
 - г) двоение в глазах
107. Симптом «очков» наблюдается при
- а) сотрясении головного мозга
 - б) ушибе головного мозга
 - в) переломе основания черепа**
 - г) сдавлении головного мозга
108. Транспортировка пострадавшего с закрытой черепно-мозговой травмой
- а) сидя
 - б) полусидя
 - в) на спине, голова фиксирована на ватно-марлевом круге**
 - г) лежа на боку
109. Вид пневмоторакса, при котором рана «не дышит»
- а) открытый
 - б) закрытый**
 - в) клапанный
 - г) спонтанный
110. Доврачебная помощь при открытом пневмотораксе
- а) наложение сухой повязки
 - б) наложение давящей повязки
 - в) наложение матерчатой повязки
 - г) наложение герметической повязки**
111. Пострадавшего с переломом костей таза транспортируют на носилках в положении
- а) на животе
 - б) на боку
 - в) «лягушки»**
 - г) на спине с выпрямленными ногами
112. Основным фактором появления нозокомиальных (внутрибольничных) инфекций в ЛПУ?
- а) нарушение правил асептики и антисептики в ЛПУ**
 - б) увеличение количества тяжелобольных
 - в) появление в отделениях больных с педикулезом
 - г) нарушение режима питания
113. Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую глаз:
- а) обильно промыть водой (не тереть)**
 - б) промыть 0,01 % раствором перманганата калия
 - в) промыть 20% раствором сульфацила натрия

- г) промыть 1% раствором борной кислоты
114. При попадании биологической жидкости на кожу, необходимо:
- а) промыть кожу водой с мылом
- б) обработать 70 градусным спиртом, водой с мылом и еще раз 70 градусным спиртом - контакт с кожей - 2 мин**
- в) обработать 1% раствором хлорамина
- г) обработать 0,05% раствором перманганата калия
115. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:
- а) № 916
- б) № 720
- в) № 170
- г) № 408**
116. Меры профилактики ВБИ для медицинского персонала при работе с биологическими жидкостями:
- а) использование халатов, масок, перчаток
- б) использование халатов, перчаток, масок, защитных очков или щитков, фартуков, нарукавников**
- в) использование перчаток, фартуков, нарукавников
117. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:
- а) обеспечение кратковременной стерильности
- б) создание кратковременной стерильности
- в) профилактика профессионального заражения
- г) удаление бытовых загрязнений**
118. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:
- а) после посещения туалета
- б) перед едой
- в) до и после выполнения инвазивных процедур**
- г) перед кормлением пациента
119. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:
- а) по профилактике интоксикаций
- б) направленных на пропаганду здорового образа жизни
- в) по профилактике внутрибольничной инфекции**
- г) по лечению пациента
120. Дезинфекция – это:
- а) уничтожение вегетативных форм и спор микроорганизмов во внешней среде
- б) уничтожение вегетативных форм и спор микроорганизмов в организме человека
- в) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов во внешней среде**
- г) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов в организме человека
121. Профилактическая дезинфекция проводится:
- а) в непосредственном окружении больного
- б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания**
- в) в очаге, после госпитализации больного
122. К механическому способу дезинфекции относится:
- а) влажная уборка помещений**
- б) кипячение
- в) ультрафиолетовое облучение
- г) использование формалина
123. К химическому способу дезинфекции относится:
- а) влажная уборка помещений
- б) фильтрация воздуха
- в) ультрафиолетовое облучение
- г) использование растворов дезсредств**
124. Укажите последовательность этапов обработки медицинского инструментария:
- а) промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация
- б) дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация**
- в) дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация
- г) дезинфекция, стерилизация
125. Для генеральной и текущей уборки предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:
- а) только дезинфицирующими
- б) дезинфицирующими и моющими**
- в) только моющими
- г) моющими и дезодорирующими

126. Количество классов отходов, образующихся в лечебно – профилактических учреждениях:

- а) 4
- б) 2
- в) 3
- г) **5**

127. Отходы класса А утилизируются в пакетах:

- а) жёлтого цвета
- б) красного цвета
- в) чёрного цвета
- г) **белого цвета**

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

- а) А
- б) **Б**
- в) В
- г) Г

129. Основной режим стерилизации в сухожаровом шкафу:

- а) **180°C – 60 минут**
- б) 120°C – 45 минут
- в) 160°C – 90 минут
- г) 132°C – 20 минут

130. Температура и экспозиция основного режима паровой стерилизации:

- а) **132°C -20 минут**
- б) 120°C – 45 минут
- в) 180°C – 60 минут
- г) 160°C – 90 минут

131. В целях профилактики возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинской организации разрабатывается:

- а) **план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который, утверждается руководителем**
- б) план-график проведения конференций
- в) график контрольных мероприятий соблюдения санитарно-гигиенического режима
- г) программа обучающих мероприятий персонала