

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области
"Центр повышения квалификации работников здравоохранения"



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий учебной частью
_____ Т. В. Евсеева
«28» октября 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в централизованном стерилизационном отделении»

Специальность «Сестринское дело»

**форма обучения – очно-заочная, с применением электронного обучения,
дистанционных образовательных технологий**

144 ЗЕТ

Рассмотрено на заседании
метод. совета
Протокол № 2
от «28» октября 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в централизованном стерилизационном отделении»

Специальность «Сестринское дело»

**форма обучения – очно-заочная, с применением электронного обучения,
дистанционных образовательных технологий**

144 ЗЕТ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Траль С.В.	Преподаватель	Сестринское дело	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Проценко Т.И.	Методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	всемирная организация здравоохранения
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДВУ	дезинфекция высокого уровня
ДПП	дополнительная профессиональная программа
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИА	итоговая аттестация
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
МЗ РФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСР	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
МО	медицинская организация
МУ	методические указания
ОК	общие компетенции
ОМУ	отраслевые методические указания
ОСТ	отраслевой стандарт
ПА	промежуточная аттестация
ПК	профессиональные компетенции
СанПин	санитарные правила
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СП	свод правил
СПО	среднее профессиональное образование
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
Тест - ИХ	индикатор химический
Тест – ИБ	индикатор биологический
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовые функции
УМ	учебный модуль
ЦСО	централизованное стерилизационное отделение
ЧС	чрезвычайная ситуация

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	11
3.	Календарный учебный график	14
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	15
5.	Перечень методических материалов	17
6.	Рабочие программы учебных модулей	18
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	19
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях»	30
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	51
8.	Оценочные материалы	56

1.ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1.Область применения

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».
4. Приказ Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
5. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
7. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказ МЗ РФ от 05.07.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
9. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.
10. Методические рекомендации Минобрнауки от 22 января 2015 года N ДЛ-1/05внпо разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов.

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и наукоемкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

–**основная цель вида профессиональной деятельности** – сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи;

–**обобщенная трудовая функция**: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»;

–**трудовые функции**:

- А/01.5. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.
- А/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

- А/03.5. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.
- А/04.5. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- А/05.5. Клиническое использование крови и (или ее компонентов).
- А/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. Цель Программы и планируемые результаты обучения – совершенствование профессиональных и общих компетенций (ТФ), необходимых для осуществления вида профессиональной деятельности (ОТФ) «оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело» в централизованном стерилизационном отделении:

Таблица 1

Код ТФ / ПК	Компетенция	
А/02.5. / ПК 2.	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
А/04.5. / ПК 4.	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
А/06.5. / ПК 6.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
ОК 1.	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	
ОК 2.	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
	Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)	
ТФ / ПК	Умения	Знания
А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета) ; – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) ; – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

	<p>труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; – производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; – осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; – размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; – проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации; – обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). 	<ul style="list-style-type: none"> – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; – виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; – технологии стерилизации медицинских изделий; – методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
--	--	--

<p>ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>–заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</p>	<p>–правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>–основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p> <p>–требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p>–должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>
<p>ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>–проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>–распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>–выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>–оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>–осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</p>	<p>–правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>–процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <p>–признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>–методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) ;</p> <p>–методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ;</p> <p>–клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>–правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>–порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>–правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой</p>

		медицинской помощи.
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	– применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи .	– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию.	– общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.

2.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
1	Контроль исходного уровня знаний.			1				
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
<i>Раздел 1</i>	<i>Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2						2
1.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности				2	2		4
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной помощи (симуляционный курс)</i>							
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4		8
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	2				2		4
УМ 2	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.							
<i>Раздел 1</i>	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>							

2.01.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2		2				4
2.01.02	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	2			2			4
2.01.03	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.	2			2			4
<i>Раздел 2</i>	<i>Организационные вопросы профессиональной деятельности</i>							
2.02.01	Принципы организации производственного процесса в ЦСО.			2		4	2	8
2.02.02	Организация работы персонала в приёмной и в помещении для предстерилизационной обработки		2			2	2	6
2.02.03	Организация работы персонала в упаковочной и стерилизационной ЦСО			2		2	2	6
2.02.04	Организация работы на складе стерильных изделий и экспедиции ЦСО		2			2		4
2.02.05	Стандартизированная транспортная система. Стандартная корзина.					2		2
2.02.06	Должностные требования к персоналу при работе на аппаратах под давлением.				2			2
2.02.07	Типы и правила эксплуатации паровых стерилизаторов.		2		2	2		6
2.02.08	Технология работы на аппаратах, работающих под давлением.		2		2	4		8
2.02.09	Контроль деятельности ЦСО и стерилизационной аппаратуры			2		2		4
<i>Раздел 3</i>	<i>Проведение профилактических мероприятий</i>							
2.03.01	Основы асептики и антисептики. Дезинфекция медицинских изделий			2		2		4
2.03.02	Предстерилизационная обработка медицинских изделий		2		2	4		8
2.03.03	Подготовка материала к стерилизации			2		2		4
2.03.04	Химическая, газовая, радиационная стерилизация. Технология работы, техника безопасности			2		4		6

2.03.05	Воздушная стерилизация. Технология работы, техника безопасности.			2		4		6
2.03.06	Расчёт объёма работы паровых и воздушных стерилизаторов и числа должностей медперсонала ЦСО		2			2		4
2.03.07	Особенности обработки эндоскопов, стоматологических инструментов, игл для иглоукалывания.		2	2		4		8
2.03.08	Стерилизация хирургических инструментов из нержавеющей стали, изделий из стекла.				2	4	2	8
2.03.09	Физический контроль работы паровых и воздушных стерилизаторов		2			2	2	6
2.03.10	Бактериологический контроль. Показатели качества работы стерилизатора.		2			2	2	6
ПА	Промежуточная аттестация			1				1
ИА	Итоговая аттестация			2				2
	ИТОГО	12	18	22	22	58	12	144

занятия с применением симуляционного обучения

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Таблица 3

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего
		1	2	3	4	
1	Контроль исходного уровня знаний	1				1
2	УМ 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	10	12			22
3	УМ 2 «Проведение профилактических мероприятий»	22	24	36	34	118
4	Промежуточная аттестация	1				1
5	Итоговая аттестация				2	2
	Итого	36	36	36	36	144

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в централизованном стерилизационном отделении» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.4. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.5. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода. Структура включает учебные модули (УМ) с относительной автономностью с возможностью дискретного освоения программы (по индивидуальному плану) с учетом потребностей заказчиков образовательных услуг.

4.6. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия, семинарские занятия, самостоятельную работу с информационными ресурсами.

4.7. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии.

4.8. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.9. Практические занятия предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. В рамках практических занятий проводятся практические тренинги. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг мануальных навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.10. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

- 4.11. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам учебных модулей.
- 4.12. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.
- 4.13. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде. Программа обеспечивает возможность доступа слушателей к современным профессиональным интернет-источникам.
- 4.14. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».
- 4.15. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре.
- 4.16. При успешном завершении программы слушатели получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5.ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

- 1.Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2020. – 56 с.
- 2.Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2018.– 84 с.
- 3.Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.
- 4.Справочно-правовая система Гарант. Настольная версия. Основные функциональные возможности/составитель Батура Е. А. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017. – 28 с.

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области "Центр повышения квалификации работников здравоохранения"

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1
«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

Трудоемкость освоения 22 академических часа

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в централизованном стерилизационном отделении».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

А/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

**Перечень знаний и умений обеспечивающих
совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Таблица 1

ТФ /ПК	Умения	Знания
А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	–заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.	–правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; –основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; –требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; –должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
А/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	–проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; –распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; –выполнять мероприятия базовой	–правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; –процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; –признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с

	<p>сердечно-легочной реанимации;</p> <ul style="list-style-type: none"> –оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) –осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	<p>подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <ul style="list-style-type: none"> –методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) ; –методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ; –клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; –правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; –порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; –правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию. 	<ul style="list-style-type: none"> –общечеловеческие и профессиональные ценности; –принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
УМ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)							Всего
		Заочное обучение		Очное обучение					
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа		
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием								
Раздел 1	Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности								
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4				4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2							2
1.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности				2	2			4
Раздел 2	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной помощи (симуляционный курс)								
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4			8
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	2				2			4
	ИТОГО	6			8	8			22

занятия с применением симуляционного обучения

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО
СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

Таблица 3

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	Содержание теоретического занятия 1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. 2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. 3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. 5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи. 6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.	ОК 1	ПА ИА
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	Самостоятельное изучение учебно-методических материалов в СДО 1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования 3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда; 4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника; 5. Виды административных правонарушений и административной	ОК 1	ПА ИА

		ответственности		
1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	Содержание теоретического занятия 1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии. 2. Этический кодекс медицинской сестры. 3. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении. 4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике. 5. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения. 6. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях. 7. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни. 8. Особенности общения с пациентами с нарушениями слуха, зрения, поведения. 9. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы. 10. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций. Содержание практического занятия Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».	ПК 3 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме» (симуляционный курс)				
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	Содержание теоретического занятия 1. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы. 2. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим. 3. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>(пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>5. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>6. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>7. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>8. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>9. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>10. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2. Методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>		
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического</p>	<p>ПК 6</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p>

	медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	<p>сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства. 2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций. 3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. 4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. 5. Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации. 		ИА
--	--	--	--	----

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

4.1. Материально-техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	Средства индивидуальной защиты	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Кожный антисептик для обработки рук	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTrainerSystem»
ЖК телевизор	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Дыхательные маски,			Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным

	ларингеальные маски,			компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Датчики взрослые и детские для АНД			Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».			Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
				Анатомически реалистичная модель- тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.

4.2. Информационное обеспечение

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

- 1.Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
- 2.Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

- 1.Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
- 2.Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.

- 1.Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
- 2.Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова (и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р Бабаяна. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019
- 3.Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / С.И. Двойников, и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018

Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

- 1.Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
- 2.Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
- 3.Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
- 4.Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
- 5.Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Базисная и расширенная реанимация у детей. Изд-во «Сотис». – 2017. – 160 с.
- 6.Обзор обновленных рекомендаций AmericanHeartAssociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
- 7.Neumar RW, Shuster M, Callaway CW, et alt: executive summary: «2020 American Heart Association Guidelines CPR and ECC», обзоробновленныхрекомендаций, переводнарусскийязык, 2020.

Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / Г. П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко, С.В. Ардамов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
3. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
4. <http://mzdr.omskportal.ru/>.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Трудоемкость освоения: 118 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в централизованном стерилизационном отделении».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

Перечень знаний и умений обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Таблица 1

ТФ /ПК	Умения	Знания
А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) ; – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; – производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; – осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; – размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; – проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации; – обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). 	<p>возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; – виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; – технологии стерилизации медицинских изделий; – методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
ПК 4. Ведение медицинской документации, организация	<ul style="list-style-type: none"> –заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; –использовать в работе 	<ul style="list-style-type: none"> –правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного

деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "интернет".	<p>документа;</p> <p>–основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p> <p>–требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p>–должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	– применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи .	<p>– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>– условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.</p>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>–понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>–применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>– стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию.</p>	<p>–общечеловеческие и профессиональные ценности;</p> <p>–принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.</p>

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН УМ 2. «ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)							
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего	
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа		
УМ 2	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.								
Раздел 1	Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации								
2.01.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2		2				4	
2.01.02	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	2			2			4	
2.01.03	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.	2			2			4	
Раздел 2	Организационные вопросы профессиональной деятельности								
2.02.01	Принципы организации производственного процесса в ЦСО.			2		4	2	8	
2.02.02	Организация работы персонала в приёмной и в помещении для предстерилизационной обработки		2			2	2	6	
2.02.03	Организация работы персонала в упаковочной и стерилизационной ЦСО			2		2	2	6	
2.02.04	Организация работы на складе стерильных изделий и экспедиции ЦСО		2			2		4	
2.02.05	Стандартизированная транспортная система. Стандартная корзина.					2		2	

2.02.06	Должностные требования к персоналу при работе на аппаратах под давлением.				2			2
2.02.07	Типы и правила эксплуатации паровых стерилизаторов.		2		2	2		6
2.02.08	Технология работы на аппаратах, работающих под давлением.		2		2	4		8
2.02.09	Контроль деятельности ЦСО и стерилизационной аппаратуры			2		2		4
<i>Раздел 3</i>	<i>Проведение профилактических мероприятий</i>							
2.03.01	Основы асептики и антисептики. Дезинфекция медицинских изделий			2		2		4
2.03.02	Предстерилизационная обработка медицинских изделий		2		2	4		8
2.03.03	Подготовка материала к стерилизации			2		2		4
2.03.04	Химическая, газовая, радиационная стерилизация. Технология работы, техника безопасности			2		4		6
2.03.05	Воздушная стерилизация. Технология работы, техника безопасности.			2		4		6
2.03.06	Расчёт объёма работы паровых и воздушных стерилизаторов и числа должностей медперсонала ЦСО		2			2		4
2.03.07	Особенности обработки эндоскопов, стоматологических инструментов, игл для иглоукалывания.		2	2		4		8
2.03.08	Стерилизация хирургических инструментов из нержавеющей стали, изделий из стекла.				2	4	2	8
2.03.09	Физический контроль работы паровых и воздушных стерилизаторов		2			2	2	6
2.03.10	Бактериологический контроль. Показатели качества работы стерилизатора.		2			2	2	6
	ИТОГО	6	18	18	14	50	12	118

занятия с применением симуляционного обучения

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Таблица 3

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенст вуемые компетенции	Контроль
УМ 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи				
<i>Раздел 1. Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>				
2.01.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>2. Эпидемиологический процесс ИСМП.</p> <p>3. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов.</p> <p>4. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>5. Профилактика ИСМП.</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность.</p> <p>2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
2.01.02	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные по РФ и Омской области, виды.</p> <p>2. Туберкулез: этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики. Неспецифическая и специфическая профилактика туберкулеза. Программы борьбы с</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>туберкулезом.</p> <p>3. Инфекции, передающиеся половым путем: гонорея, сифилис, трихомоноз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний.</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Наркомания, токсикомания, алкоголизм: определение понятия, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы выявления потребителей наркотиков, токсических веществ и алкоголя. Организация наркологической помощи населению.</p>		
2.01.03	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции.</p> <p>2. Статистические данные распространенности заболевания в мире, стране, регионе.</p> <p>3. Эпидемиология, особенности клинического течения в современных условиях.</p> <p>4. Лабораторная Принципы диагностики болезни, вызванной ВИЧ: диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ.</p> <p>5. Порядок освидетельствования на болезнь, вызванную вирусом ВИЧ.</p> <p>6. Порядок диспансерного наблюдения за лицами с болезнью, вызванной ВИЧ.</p> <p>7. Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной ВИЧ: мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи ВИЧ.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>
<i>Раздел 2. Организационные вопросы профессиональной деятельности</i>				
2.02.01	Принципы организации	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Преимущества централизации для обеспечения эффективной</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p>

	<p>производственного процесса в ЦСО.</p>	<p>стерилизации.</p> <p>2. Классификация ЦСО с учетом типов и мощности МО: I, II, III категории ЦС. Основные задачи и функции ЦСО.</p> <p>3. Понятие о зонах ЦСО: первая, вторая, третья (грязная, чистая, стерильная зоны). Нестерильная и стерильная зоны.</p> <p>4. Понятие о потоках обработки: первый и второй потоки. Факторы, влияющие на планирование ЦСО, и их характеристика: связь и взаимодействие между ЦСО и различными потребителями.</p> <p>5. Нормативные документы по организации централизованных стерилизационных отделений в медицинских организациях. Нормативы, предусмотренные в штате ЦСО.</p> <p>6. Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения.</p> <p>7. Особенности выбора оборудования для ЦС с учетом объема работы, в зависимости от планировки и площади помещения. Определение количества машин для обработки хирургических инструментов.</p> <p>8. Должностные инструкции старшей медсестры, медицинской сестры ЦСО: общие положения, обязанности, права и ответственность.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Принципы организации производственного процесса в ЦСО».</p> <p>2. Оформление медицинской документации.</p> <p>3. Расчет тары и упаковочного материала с учетом выполнения работ.</p> <p>4. Симуляционный тренинг технических навыков «Осуществление дезинфекции в различных зонах ЦСО»</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий</p>	<p>ОК 1 ОК 2</p>	<p>ИА</p>
--	--	---	----------------------	-----------

2.02.02	Организация работы персонала в приёмной и в помещении для предстерилизационной обработки	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Организация работы персонала в приёмной и в помещении для предстерилизационной обработки»</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Прием в ЦСО использованных медицинских инструментов», «Прием белья операционного блока и отделения новорожденных, перевязочного материала из отделений».</p> <p>3. Оформление медицинской документации.</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Принципы организации работы персонала в помещении для предстерилизационной очистки изделий.</p> <p>2. Цели и задачи предстерилизационной подготовки изделий.</p> <p>3. Выполнение практико-ориентированных заданий</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.02.03	Организация работы персонала в упаковочной и стерилизационной ЦСО	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Организация работы персонала в упаковочной и стерилизационной ЦСО»</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Комплексная система транспортировки и складирования: упаковка для изделий (индивидуальная); «Упаковка изделий для палат», «Транспортировочная упаковка», «Доставка подготовленного к стерилизации материала в соответствующей упаковке и загрузка в стерилизаторы».</p> <p>3. Оформление документации.</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p>1. Принципы организации работы персонала в упаковочной и стерилизационной ЦСО.</p> <p>2. Виды и правила подготовки инструментария к стерилизации.</p> <p>3. Цели и задачи стерилизации.</p> <p>4. Выполнение практико-ориентированных заданий.</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.02.04	Организация работы на складе стерильных изделий и экспедиции ЦСО	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Организация работы на складе стерильных изделий и экспедиции ЦСО».</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Выгрузка, маркировка, доставка в склад для стерильных изделий по окончании стерилизации из стерилизаторов в стерильной зоне стерилизационной»,</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>«Транспортировка изделий после остывания в экспедицию».</p> <p>3. Оформление документации</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p>1.Порядок приема, регистрации, сортировки и комплектования по заявкам отделений больницы изделий медицинского назначения.</p> <p>2.Выдача стерильных материалов.</p> <p>3.Срок хранения стерильных материалов.</p>		
2.02.05	<p>Стандартизированная транспортная система.</p> <p>Стандартная корзина.</p>	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Стандартизированная транспортная система. Стандартная корзина»</p> <ul style="list-style-type: none"> –Содержание и использование основных комплектов. –Содержание и использование специальных комплектов. –Содержание и использование дополнительных комплектов. –Содержание и использование стандартных корзинок. <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Расчет требуемого количества операционного комплекта белья в одной корзинке с учетом обеспечения запаса», «Порядок укладки операционного комплекта: последовательность и необходимое количество белья».</p> <p>3. Оформление документации.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
2.02.06	<p>Должностные требования к персоналу при работе на аппаратах под давлением.</p>	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Инструктаж по безопасному обслуживанию автоклавов. Требования к персоналу, допущенному к обслуживанию автоклавов. Права и обязанности персонала, обслуживающего стерилизаторы.</p> <p>2. Кратность получения удостоверения для допуска к обслуживанию автоклавов. Форма протокола ежегодной проверки знаний персонала. Периодичность инструктажа по безопасному обслуживанию стерилизаторов, с записью в журнале инструктажа. Внеочередная проверка знаний обслуживающего персонала.</p> <p>3. Обязанности обслуживающего персонала перед началом работы на паровом стерилизаторе. Тактика при обнаружении неисправностей в автоклаве. Обязанности обслуживающего персонала после окончания работы на паровом стерилизаторе.</p> <p>4. Запрещенные действия персонала во время эксплуатации стерилизатора. Порядок ведения документации стерилизационного отделения. Перечень технической документации.</p>		

2.02.07	Типы и правила эксплуатации паровых стерилизаторов.	<p>Содержание теоретического материала</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Устройство и принцип работы паровых стерилизаторов горизонтального типа. Подготовка стерилизаторов к работе и особенности работы. Техническое обслуживание данных стерилизаторов. 2. Устройство и принцип работы вертикальных круглых стерилизаторов (ВК). Подготовка стерилизаторов к работе и особенности работы на вертикальных круглых стерилизаторах (ВК). Техническое обслуживание вертикальных круглых стерилизаторов. Характерные неисправности и методы их устранения. 3. Особенности конструкции прямоугольных паровых стерилизаторов (ГП, ГПД) и паровых стерилизаторов зарубежного производства. Техническое обслуживание данных стерилизаторов. 4. Особенности работы на паровых стерилизаторах зарубежного производства. Техническое обслуживание данных стерилизаторов. 5. Новая современная техника с форвакуумным способом удаления воздуха из камеры и пористых материалов <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симуляционный тренинг технических навыков «Подготовка стерилизаторов к работе и особенности работы», «Применение средств индивидуальной защиты при эксплуатации стерилизаторов». 2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Типы и правила эксплуатации паровых стерилизаторов». <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общие требования безопасности при работе на паровых стерилизаторах. Требования безопасности в аварийных ситуациях. 2. Мероприятия по предупреждению несчастных случаев. Потенциально опасные явления при эксплуатации паровых стерилизаторов. 3. Индивидуальные средства защиты персонала при эксплуатации стерилизаторов. Оказание первой медицинской помощи. 	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.02.08	Технология работы на аппаратах, работающих под	<p>Содержание теоретического материала</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация стерилизаторов: – в зависимости от воспринимаемых механических воздействий по ГОСТ 	ПК 2 ПК 4 ОК 1	ТК ПА ИА

	давлением.	<p>20690-93 (стационарные, переносные)</p> <ul style="list-style-type: none"> –в зависимости от расположения загрузочного приема (горизонтальные, вертикальные) –в зависимости от формы стерилизационной камеры (круглые, прямоугольные) –в зависимости от принципа загрузки и выгрузки горизонтальных стерилизаторов (односторонние, двухсторонние) –в зависимости от способа нагрева (паросетевые, электрические, газовые, электрогазовые) –в зависимости от обеспечения базовых режимов на категории (однопрограммные, двухпрограммные, многопрограммные) <p>2. Устройство арматуры стерилизатора. Устройство и работа пружинного манометра. Правила техники безопасности, требования, предъявляемые к манометрам.</p> <p>3. Сроки проведения технического освидетельствования стерилизаторов. Досрочное, периодическое освидетельствование стерилизатора.</p> <p>4. Порядок осмотра доступных внутренних поверхностей стерилизатора, порядок и кратность проведения гидравлических испытаний. Порядок и периодичность проверок технического состояния стерилизаторов.</p> <p>5. Ввод в эксплуатацию. Техническое и гидравлическое испытание. Основные технические неисправности при работе стерилизаторов. Меры их предупреждения и устранения. Порядок и периодичность проверок технического состояния стерилизаторов.</p> <p>6. Документация по результатам технического освидетельствования с проведением гидравлических испытаний.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Технология работы на аппаратах, работающих под давлением».</p> <p>2. Оформление документации.</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p>1. Возможные неисправности предохранительного клапана и их устранение.</p> <p>2. Устройство, значение и работа водоуказательной колонки.</p> <p>3. Понятие о давлении, единицы измерения давления в сосудах,</p>	ОК 2	
--	------------	---	------	--

		<p>работающих под давлением.</p> <p>4. Основные технические неисправности при работе стерилизаторов.</p>		
02.02.09	Контроль деятельности ЦСО и стерилизационной аппаратуры	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Понятие о предупредительном и текущем санитарном надзоре. Предупредительный санитарный надзор при проектировании нового лечебного учреждения.</p> <p>2. Основные принципы размещения и планирования ЦСО в работающей МО: принцип изоляции ЦСО от других помещений лечебного учреждения; принцип функционального зонирования; принцип поточности.</p> <p>3. Текущий санитарный надзор за соответствием санитарных норм и правил в ЦСО: оценка санитарного состояния; оценка организации всех этапов работы (способов и технологий предстерилизационной очистки; качества предстерилизационной очистки, периодичности и объема самоконтроля; плотности загрузки стерилизаторов; выбора метода и соблюдения режимов стерилизации; выгрузки из стерилизаторов и условий остывания упаковок; условий хранения, транспортировки и выдачи стерильных упаковок).</p> <p>4. Соответствующее оформление документации;.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Контроль деятельности ЦСО и стерилизационной аппаратуры».</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Контроль стерильности медицинских изделий»</p> <p>3. Оформление документации.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
<i>Раздел 3 Проведение профилактических мероприятий</i>				
2.03.01	Основы асептики и антисептики. Дезинфекция медицинских изделий.	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Нормативно-правовая документация по дезинфекционной деятельности.</p> <p>2. Понятие об асептике и антисептике. Дезинфекция. Виды, методы и средства дезинфекции.</p> <p>3. Основные требования к антисептикам.</p> <p>4. Основные группы дезинфицирующих средств, их характеристика.</p> <p>5. Правила приготовления, хранения, разведения и использования</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>хлорсодержащих дезинфицирующих средств. Меры предосторожности при работе с хлорсодержащими препаратами.</p> <p>6. Особенности дезинфекции медицинских изделий, предметов ухода и отдельных объектов внешней среды.</p> <p>7. Нормы расчета потребности в средствах и материалах, применяемых для дезинфекции.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Меры предосторожности при работе с хлорсодержащими препаратами».</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Приготовление дезинфицирующих средств», «Дезинфекция медицинских изделий», «Дезинфекция предметов ухода».</p> <p>3. Оформление документации.</p>		
02.03.02	Предстерилизационная обработка медицинских изделий	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Предстерилизационная очистка: понятие, алгоритм выполнения.</p> <p>2. Моющий раствор: виды, состав, приготовление, критерии качества, срок пригодности.</p> <p>3. Понятие об изделиях из металла, стекла, резины и других термолабильных материалов, комплектующих деталей.</p> <p>4. Методика предстерилизационной очистки изделий из металла, стекла, резины и других термолабильных материалов, комплектующих деталей.</p> <p>5. Применение моюще-дезинфицирующих машин, ультразвуковых установок. Средства очистки.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Приготовление моющего раствора для предстерилизационной обработки», «Предстерилизационная очистка изделий из металла», «Предстерилизационная очистка изделий из стекла», «Предстерилизационная очистка изделий из резины».</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p>1. Предстерилизационная обработка медицинских изделий и комплектующих деталей: виды моющих растворов, особенности использования, этапы обработки, контроль качества.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
2.03.03	Подготовка материала к	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Стерилизация: понятие, виды, методы.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p>

	стерилизации	<p>2. Подготовка медицинских изделий к стерилизации.</p> <p>3. Особенности подготовки перевязочного материала и хирургического белья для стерилизации: режимы, стерилизационные коробки-биксы, другие упаковочные материалы.</p> <p>4. Компоненты рабочего раствора для химической очистки хирургических инструментов из нержавеющей стали. Оснащение. Оборудование.</p> <p>5. Порядок допуска, техника безопасности при работе с кислотами.</p> <p>6. Симптомы токсического действия уксусной кислоты на кожу и слизистые. Меры предосторожности при работе с кислотами.</p> <p>7. Сроки хранения простерилизованного материала в различных видах упаковки</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Подготовка материала к стерилизации».</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Укладка перевязочного материала в биксы», «Укладка хирургического белья для стерилизации», «Приготовление раствора для химической очистки хирургических инструментов из нержавеющей стали».</p> <p>3. Оформление документации</p>	ОК 1 ОК 2	ИА
2.03.04	Химическая, газовая, радиационная стерилизация. Технология работы, техника безопасности.	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Химический метод стерилизации: режимы, применяемость, условия проведения, применяемое оборудование.</p> <p>2. Газовый метод стерилизации: режимы, с учетом стерилизующего агента (смесь ОБ, окись этилена, озон, смесь паров воды и формальдегида), применяемость, условия проведения, применяемое оборудование.</p> <p>3. Радиационная стерилизация: использование низкотемпературной плазмы, инфракрасного излучения, УФО, область применения.</p> <p>4. Техника безопасности при работе с оборудованием.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Химическая, газовая, радиационная стерилизация. Технология работы, техника безопасности»</p> <p>2. Оформление документации</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

2.03.05	Воздушная и паровая стерилизация. Технология работы, техника безопасности.	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Воздушный метод стерилизации: область применения, режимы стерилизации, условия проведения, срок сохранения стерильности, оборудование. Достоинства и недостатки стерилизации воздушным методом.</p> <p>2. Паровой метод стерилизации: режимы, применяемость, условия проведения стерилизации, срок хранения стерильности, оборудование. Достоинства и недостатки стерилизации паровым методом.</p> <p>3. Техника безопасности при работе с оборудованием.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Воздушная и паровая стерилизация. Технология работы, техника безопасности»</p> <p>2. Оформление документации</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.03.06	Расчёт объёма работы паровых и воздушных стерилизаторов и числа должностей медперсонала ЦСО	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Расчёт объёма работы паровых и воздушных стерилизаторов и числа должностей медперсонала ЦСО»</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Определение расхода стерилизуемых предметов и материалов», «Определение общего количества биксов, которые необходимы для стерилизации материалов и изделий, требуемых для работы учреждения с учетом загрузок в смену», «Определение расхода стерилизуемых предметов и материалов», «Определение общего объема стерилизационных воздушных камер».</p> <p>3. Оформление документации</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p>1. Этапы расчета объема паровых стерилизаторов</p> <p>2. Этапы расчета объема воздушных стерилизаторов</p> <p>3. Расчет числа должностей медперсонала ЦСО, исходя из объема выполняемой работы за смену с учетом расчетных норм времени на обработку медицинских изделий ручным и механизированным способом.</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
03.03.07	Особенности обработки эндоскопов,	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Особенности предстерилизационной очистки эндоскопов и инструментов к ним.</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1	ТК ПА ИА

	стоматологических инструментов, игл для иглоукалывания.	<p>2. Оборудование для дезинфекции и предстерилизационной очистки эндоскопов.</p> <p>3. Методы и средства стерилизации эндоскопов и инструментов к ним. Требования к условиям проведения стерилизации. Применение стерильных для дезинфекции высокого уровня эндоскопов (ДВУ).</p> <p>4. Нормативные документы по обработке эндоскопов и инструментов к ним.</p> <p>5. Обеззараживание и обработка стоматологических инструментов после оказания помощи пациенту. Обеззараживание слепков, оттисков, артикуляторов из разных материалов в ортопедической стоматологии.</p> <p>6. Этапы и особенности предстерилизационной обработки стоматологических инструментов.</p> <p>7. Методы стерилизации стоматологических инструментов. Особенности стерилизации сухим горячим воздухом. Химическая стерилизация. Особенности обработки стоматологических зеркал, дезинфекции зубооральных наконечников.</p> <p>8. Особенности обработки и стерилизации игл для иглоукалывания: (дезинфекция, предстерилизационная очистка)</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Обработка эндоскопов, стоматологических инструментов, игл для иглоукалывания»</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Предстерилизационная очистка стоматологических инструментов», «Предстерилизационная очистка игл для иглоукалывания», «Стерилизация стоматологических инструментов».</p> <p>3. Оформление документации</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p>1. Характеристика дезинфицирующих средств для гибких и жестких эндоскопов, инструментов к эндоскопам; деталей жестких эндоскопов (кроме узлов, содержащих оптические элементы).</p> <p>2. Методические рекомендации по повышению надежности стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях по системе "Чистый инструмент".</p>	ОК 2	
03.03.08	Стерилизация хирургических	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Подготовка к химической чистке хирургических инструментов из</p>	ПК 2 ПК 4	ТК ПА

	инструментов из нержавеющей стали, изделий из стекла.	<p>нержавеющей стали, изделий из стекла к стерилизации.</p> <p>2. Комплектация хирургического инструментария на определенный вид операции.</p> <p>3. Особенности стерилизации флаконов с растворами в аптеках, баклабораториях. Режимы стерилизации.</p> <p>4. Порядок извлечения загрузочной емкости из стерилизационной камеры и размещение на рабочем месте.</p> <p>5. Требования к валидации паровых и других стерилизаторов.</p> <p>6. Требования к валидации и текущему контролю.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Стерилизация хирургических инструментов из нержавеющей стали, изделий из стекла».</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Стерилизация хирургических инструментов из нержавеющей стали», «Стерилизация изделий из стекла».</p> <p>3. Оформление документации</p>	<p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	ИА
2.03.09	Физический контроль работы паровых и воздушных стерилизаторов	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Физический контроль работы паровых и воздушных стерилизаторов».</p> <p>2. Оформление документации</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p>1. Понятие о физическом методе контроля паровых стерилизаторов. Физический метод контроля воздушных стерилизаторов ("ГОСТ Р ИСО 17665-1-2016. Национальный стандарт Российской Федерации. Стерилизация медицинской продукции. Влажное тепло. Часть 1. Требования к разработке, валидации и текущему контролю процесса стерилизации медицинских изделий").</p> <p>2. Визуальный и термометрический методы контроля. Химический метод контроля паровых стерилизаторов. Химический метод контроля воздушных стерилизаторов. Контрольные точки. Порядок размещения химических тестов в контрольные точки паровых и воздушных стерилизаторов. Особенности использования химических индикаторов ("ГОСТ ISO 11140-1-2011. Межгосударственный стандарт. Стерилизация медицинской продукции. Химические индикаторы. Часть</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		1. Общие требования"). 3. Термоиндикаторные краски. Размещение термохимических индикаторов в контрольные точки. Современные термо-временные химические индикаторы и их применение. Определение результатов.		
2.03.10	Бактериологический контроль. Показатели качества работы стерилизатора.	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Выполнение практико-ориентированных заданий «Бактериологический контроль. Показатели качества работы стерилизатора».</p> <p>2.Оформление документации.</p> <p>Самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p>1.Объекты бактериологического контроля в медицинских организациях. Контроль стерильности материалов.</p> <p>2. Использование тест-объектов, зараженных сапрофитной споровой культурой, для определения эффективности работы парового, воздушного стерилизатора.</p> <p>3. Мероприятия, обеспечивающие асептические условия при посевах. Причины высокой обсемененности микроорганизмами воздуха и поверхностей ЦСО.</p> <p>4. Методика посева на стерильность. Особенности посева на стерильность: хирургических инструментов; шприцов, игл; зондов, катетеров, резиновых перчаток и других изделий из резины и пластикутов; шовного материала; различной аппаратуры; перевязочного материала и операционного белья.</p> <p>5. Понятие о питательных средах. Использование Тест – ИБ, Тест – ИХ. Применение готовых тест-объектов в условиях ЦСО, оборудование, аппаратура.</p> <p>6. Выполнение практико-ориентированных заданий.</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ,
СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

4.1. Материально-техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО	Оборудование, медицинский инструментарий и медицинские изделия
<p>– Ноутбук; –Мультимедийный проектор</p>	<p>На практических базах:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стерилизаторы: ГК-100 – 3, ГК – 100 – 3н, ГПД – 400, ЦСУ – 1000, ВК-75, ГП -10, 2. Воздушные стерилизаторы: ГП-40 (-20), ГП – 100. 3. Оборудование для предстерилизационной очистки <ul style="list-style-type: none"> • Ручной метод – емкости системы КРОНТ • Ультразвуковые установки (кристалл – 5 (-15) • Химические индикаторы паровой стерилизации типа ИС, Медис, ИПС, стериконт – П – для внешнего контроля • Для внутреннего контроля – стеритест – П, интест – П на разные режимы • Контроль воздушных стерилизаторов ИС-Медтест, Стериконт – В, Стеритест – В на разные режимы работы. 4. Максимальные термометры для паровой стерилизации СП-82 со шкалой до 150С⁰ 5. Максимальные термометры для контроля воздушной стерилизации СП-83 со шкалой до 250С⁰ 6. Для бактериологического контроля паровых и воздушных стерилизаторов используются биологические тесты, зараженные сопрофитной споровой культурой (отдельно для паровых, воздушных стерилизаторов) 7. Тест – ИХ, тест – ИБ для валидации паровых стерилизаторов.

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.
2. Осипова, В.Л. Дезинфекция : учебное пособие для мед. училищ и колледжей / В.Л. Осипова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.
3. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с.
4. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие для учреждений СПО / С.И. Двойников, Ю.А. Тарасова, И.А. Фомушкина, Э.О. Костюкова ; под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора
https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
5. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.

7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ЦЕНТРАЛИЗОВАННОМ СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ»

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:
 - соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
 - соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
 - результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.
2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:
 - внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
 - участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.

3. Формы аттестации слушателей

Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания учебных модулей планируемым результатам обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы.

Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленные положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа.

1 этап - контроль знаний в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических навыков.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным модулям,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

7.1. Показатели и критерии оценки результата

Таблица 1

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 2. Проведение мероприятий по	-соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима;	–соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической	–экспертная оценка результатов наблюдения

профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> -соблюдение требований техники безопасности; – применение средств индивидуальной защиты; – соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами; – осуществление приема медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий ручным и механизированным способом; – проведение отбора проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; – осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; – размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; – проведение стерилизации медицинских изделий, осуществление контроля режимов стерилизации; – обеспечение хранения и выдачи стерильных медицинских изделий; – соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в стерилизационном отделении (кабинете). 	<p>безопасности</p> <ul style="list-style-type: none"> –выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты –соблюдение в полном объеме требований СанПин –соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности; –последовательное, точное соблюдение этапов дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации медицинских изделий; –последовательное, точное соблюдение техники работы на стерилизаторах; –обеспечивает безопасную работу с аппаратурой; –соблюдение инструкций по применению и размещению индикаторов контроля стерилизации; –последовательное выполнение контроля качества предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. 	<p>преподавател ей на практических занятиях;</p> <p>–оценка результатов на итоговой аттестации</p>
ПК 4. Ведение медицинской документации , организация деятельности находящегося в распоряжении	<ul style="list-style-type: none"> -качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе 	<ul style="list-style-type: none"> –соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям; 	<p>–экспертная оценка результатов наблюдения преподавател ей на практических занятиях;</p> <p>-оценка</p>

медицинского персонала			результатов на итоговой аттестации
ПК 6. Оказание медицинск ой помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> -правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре -эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР -рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС -соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших -проявление командных качеств 	<ul style="list-style-type: none"> – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре – эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; – соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний – проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести состояния и первоочередности эвакуации пациента – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил – эффективность командного взаимодействия 	<ul style="list-style-type: none"> -экспертная оценка результатов наблюдения преподавател ей на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода; -соотносимость показателей результата с эталонами. -применение современных медицинских изделий, технологий 	<ul style="list-style-type: none"> – обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; – соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами 	<ul style="list-style-type: none"> –экспертная оценка результатов наблюдения преподавател ей на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологиче	<ul style="list-style-type: none"> -понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей. - соответствие профессиональной деятельности принципам 	<ul style="list-style-type: none"> –убежденное понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, своей роли в системе здравоохранения; 	<ul style="list-style-type: none"> –экспертная оценка результатов наблюдения преподавател

ские принципы в профессионал ьной деятельности	профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента	–соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – студент демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно- диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента;	ей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
--	--	--	--

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

7.2 Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
<p>Высокий уровень соответствует оценке «отлично»</p>	<ul style="list-style-type: none"> –максимальное количество позитивных проявлений компетенции; –умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; –владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; –способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; –выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; –технологичность и эффективность выполнения задачи; –выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации; –свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом –применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
<p>Средний уровень соответствует оценке «хорошо»</p>	<ul style="list-style-type: none"> –в большей степени позитивные проявления компетенции; –уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; –понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; –способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; –выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации; –пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом –Представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
<p>Низкий уровень соответствует оценке «удовлетворительно»</p>	<ul style="list-style-type: none"> –наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; –в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; –понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения; –профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; –способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника;
<p>Компетенция не проявлена соответствует оценке «неудовлетворительно»</p>	<p>Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно.</p>

8.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

8.1. Перечень теоретических вопросов.

1. Основные направления национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
2. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Права и правовая ответственность медицинского работника при оказании медицинской помощи.
4. Основы трудового законодательства: трудовой договор, эффективный контракт, должностные инструкции, правовые нормативные документы в сфере трудового законодательства.
5. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование.
6. Медицинское страхование в РФ. Субъекты и участники ОМС. Права застрахованных лиц. Обязанности медицинских организаций в системе ОМС.
7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, источники, возбудители, механизмы и пути передачи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
8. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.
9. Профилактические мероприятия при уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
10. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации.
11. Обработка рук: уровни, правила, этапы, техника.
12. Основные принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинского работника.
13. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
14. Принципы организации и задачи централизованной службы стерилизации.
15. Должностные инструкции и организация работы старшей медицинской сестры ЦСО.
16. Должностные инструкции и организация работы медицинской сестры ЦСО.
17. Организация работы персонала на приёме использованного инструментария.
18. Организация работы персонала в помещении для предстерилизационной подготовки изделий.
19. Организация работы персонала в упаковочной.
20. Организация работы персонала в комнате приготовления перевязочного материала. Оснащение.
21. Организация работы персонала стерилизационной.
22. Организация работы персонала ЦСО на складе для стерильных материалов. Оснащение.
23. Манометры. Назначение. Возможные неисправности. Требования, предъявляемые к манометрам, установленным на паровых стерилизаторах.
24. Мановакууметры. Назначение. Устройство. Принцип работы. Возможные неисправности. Требования, предъявляемые к мановакууметрам, установленным на паровых стерилизаторах.
25. Электроконтактные манометры (ЭКМ). Назначение. Устройство. Принцип работы. Возможные неисправности. Требования, предъявляемые к электроконтактным манометрам, установленным на паровых стерилизаторах.
26. Общее устройство и принцип работы парового стерилизатора. Основные этапы работы на стерилизаторе.
27. Эксплуатация паровых стерилизаторов горизонтального типа (на примере стерилизатора ГК-100-3М).
28. Порядок ввода в эксплуатацию новых стерилизаторов.
29. Порядок проведения технического освидетельствования паровых стерилизаторов.

30. Причины взрывов стерилизаторов и меры по их предотвращению.
31. Требования к помещениям для установки паровых стерилизаторов.
32. Правила эксплуатации стерилизаторов медицинским персоналом.
33. Должностные требования, предъявляемые к персоналу, работающему на паровых стерилизаторах.
34. Потенциально опасные факторы при эксплуатации паровых стерилизаторов. Возможные травмы при несоблюдении правил техники безопасности.
35. Защитные меры по устранению опасных и вредных производственных факторов в централизованном стерилизационном отделении (ЦСО).
36. Порядок допуска к работе персонала и ответственность должностных лиц, виновных в нарушении требований безопасности при эксплуатации паровых стерилизаторов.
37. Состав технической документации стерилизационных отделений.
38. Причины, по которым не разрешается эксплуатация паровых стерилизаторов. Требования безопасности в аварийных ситуациях.
39. Общие требования безопасности при работе на паровых стерилизаторах.
40. Требования безопасности перед началом и во время работы на паровых стерилизаторах.
41. Ситуации, при которых необходимо немедленно остановить стерилизатор.
42. Продувка. Сущность. Режимы. Мероприятия, проводимые на различных стерилизаторах для более качественного вытеснения воздуха из стерилизационной камеры и стерилизуемых объектов.
43. Контрольно-измерительные приборы для измерения давления, используемые на паровых стерилизаторах. Требования к ним.
44. Общие принципы расчёта потребности МО в стерилизуемых изделиях. Стандартизированная транспортная система. Система лотков (поддонов).
45. Операционный комплект белья. Стандартная корзинка. Порядок укладки и расчёт необходимого количества белья.
46. Дополнительные операционные комплекты. Укомплектованность дополнительных комплектов с учётом набора инструментария основных комплектов.
47. Содержание и использование основных комплектов с хирургическим инструментарием. Специальные операционные комплекты. Укомплектованность комплектов для проведения специфических операций.
48. Антисептические и дезинфицирующие средства, их краткая характеристика.
49. Методы контроля в ЦСО. Контроль качества предстерилизационной очистки медицинских изделий.
50. Бактериологический контроль санитарного состояния ЦСО. Контроль качества дезинфектантов.
51. Предстерилизационная очистка медицинских изделий. Этапы. Оборудование и оснащение ЦСО для предстерилизационной обработки.
52. Предстерилизационная очистка резиновых изделий и комплектующих деталей медицинского назначения.
53. Предстерилизационная очистка и стерилизация стоматологических инструментов.
54. Контроль качества предстерилизационной очистки медицинских изделий.
55. Химическая очистка хирургических инструментов из нержавеющей стали.
56. Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация эндоскопической аппаратуры.
57. Стерилизация перевязочного материала и хирургического белья в паровых стерилизаторах.
58. Стерилизация лигатурного шовного материала в медицинской организации.
59. Стерилизация хирургических инструментов, стеклянной посуды и шприцев.
60. Стерилизация флаконов с растворами.

61. Правила отбора проб для контроля стерильности медицинских изделий в медицинской организации.
62. Паровой метод стерилизации. Стерилизуемый материал. Условия проведения стерилизации. Режимы паровой стерилизации, изделия, упаковка.
63. Методы периодического контроля работы парового стерилизатора. Контроль работы стерилизаторов бактериологическими тестами. Химический метод контроля работы паровых стерилизаторов.
64. Основные причины неэффективности стерилизации паровым методом.
65. Газовый метод стерилизации. Режимы с учётом стерилизующего агента. Условия проведения.
66. Химический метод стерилизации. Условия проведения стерилизации. Стерилизуемый материал.
67. Воздушный метод стерилизации. Режимы. Стерилизуемый материал. Условия проведения стерилизации.
68. Методы оперативного и периодического контроля работы воздушных стерилизаторов. Химический метод контроля работы воздушных стерилизаторов.
69. Порядок подготовки к стерилизации белья, перевязочного материала. Методы и режим стерилизации. Контроль оператором режима стерилизации.
70. Требования, предъявляемые к хранению и использованию предметов ухода, изделий из резины.
71. Учёт, хранение и использование перевязочных средств.
72. Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учёту в ЦСО.
73. Сроки годности лекарственных средств, изготавливаемых в аптеке для ЦСО.
74. Упаковочный материал: назначение, виды, правила работы, техника упаковки различных средств.
75. Терминальные состояния: понятие, стадии умирания. Биологическая смерть: диагностические критерии.
76. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
77. Базовые реанимационные мероприятия при истинном утоплении.
78. Базовые реанимационные мероприятия при инородном теле дыхательных путей.
79. Базовые реанимационные мероприятия при электротравме.
80. Базовые реанимационные мероприятия при отравлении угарным газом.

8.2. Перечень практических умений

1. Предстерилизационная очистка медицинского инструментария.
2. Контроль качества предстерилизационной очистки.
3. Контроль качества стерилизации.
4. Упаковка инструментов и комплектация наборов инструментов.
5. Укладка стерилизационных коробок.
6. Правила комплектации капилляров для взятия крови на лабораторные исследования.
7. Упаковка резиновых баллончиков.
8. Упаковка и комплектация ватных шариков для выполнения инъекций.
9. Сбор и утилизация медицинских отходов.
10. Осуществление контроля качества предстерилизационной очистки.
11. Проведение стерилизации медицинских изделий.
12. Сортировка обработанного инструментария.
13. Закладка по биксам обработанного инструментария.

14. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.
15. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
16. Обработка рук на гигиеническом уровне.
17. Базовая сердечно-легочная реанимация.
18. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.
19. Проведение базовых реанимационных мероприятий при утоплении.
20. Проведение базовых реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
21. Проведение базовых реанимационных мероприятий при инородном теле в дыхательных путях.

8.3. Задания в тестовой форме

1. ВЗРОСЛЫМ ПАЦИЕНТАМ, БЫВШИМ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ГЕПАТИТОМ «А», ВВОДИТСЯ
 - 1) 3 мл иммуноглобулина
 - 2) 1 мл витамина «В6»
 - 3) 5 мл витамина «Е»
2. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЕПАТИТА «В»
 - 1) кровь
 - 2) сперма
 - 3) медицинский инструментарий
 - 4) продукты питания
 - 5) воздух
3. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТА «В»
 - 1) 35 дней
 - 2) 6 месяцев
 - 3) 2 месяца
4. ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПОСЛЕ ПАЦИЕНТА С ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ПОДЛЕЖАТ
 - 1) камерной дезинфекции
 - 2) стирке в прачечной
 - 3) дезинфекции в 2% р-ре соды
5. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА «А»
 - 1) пищевые продукты, загрязненные выделениями больного
 - 2) руки медперсонала, загрязненные выделениями больного
 - 3) шприцы, медицинский инструментарий
6. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА «В»
 - 1) половой
 - 2) парентеральный
 - 3) фекально-оральный
 - 4) аспирационный
7. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ «В»
 - 1) медицинский инструментарий
 - 2) больной гепатитом
 - 3) вирусоноситель
 - 4) кровь

8. ПРЕДМЕТЫ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ МОЖНО ОБЕЗЗАРАЖИВАТЬ
- 1) путем двухкратного протирания ветошью, смоченной в 3% растворе хлорамина
 - 2) однократным протиранием ветошью, смоченной в 3% растворе хлорной извести
9. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА «А»
- 1) половой
 - 2) парентеральный
 - 3) фекально-оральный
10. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТА «А»
- 1) 35 дней
 - 2) 6 месяцев
 - 3) 1 год
11. ПОСУДА БОЛЬНОГО ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ «А» МОЖЕТ БЫТЬ
- 1) фактором передачи
 - 2) источником инфекции
12. КАМЕРНОЕ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ПОСТЕЛЬНЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ И БЕЛЬЯ ОТНОСИТСЯ К
- 1) заключительной дезинфекции
 - 2) текущей дезинфекции
13. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ КИШЕЧНУЮ ИНФЕКЦИЮ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА
- 1) сообщить дежурному врачу
 - 2) оповестить главного врача
 - 3) позвонить в инфекционную больницу
14. ВЫДЕЛЕНИЯ БОЛЬНОГО ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ЗАСЫПАЮТ СУХОЙ ХЛОРОЙ ИЗВЕШЬЮ
- 1) в отношении 1:5 на 60 минут
 - 2) в отношении 1:2 на 30 минут
15. ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА (КАЛ, МОЧА, РВОТНЫЕ МАССЫ)
- 1) выливают в канализацию
 - 2) собирают в отдельную емкость
16. ПОСЛЕ ПЕРЕВОДА ИНФЕКЦИОННОГО ПАЦИЕНТА В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР В ОЧАГЕ ПРОВОДЯТ
- 1) заключительную дезинфекцию
 - 2) текущую дезинфекцию
 - 3) профилактическую дезинфекцию
17. ЦЕЛЬ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ
- 1) одномоментное уничтожение возбудителя инфекционного заболевания на объектах внешней среды
 - 2) изоляция пациента в отдельную палату, исключение контакта с родственниками и окружающими пациентами
18. ИНСТРУКТАЖ ПЕРСОНАЛА ПОЛИКЛИНИКИ О ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ

МЕРОПРИЯТИЯХ ПРОВОДИТ

- 1) старшая медсестра
- 2) заведующий поликлиникой
- 3) заведующая кабинетом саналогии
- 4) эпидемиолог или помощник эпидемиолога поликлиники

19. ОТ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП) МОГУТ ПОСТРАДАТЬ

- 1) амбулаторные пациенты
- 2) госпитализированные пациенты
- 3) медицинский персонал
- 4) родственники больного

20. ОТДЕЛЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПО ИСМП

- 1) ожоговое
- 2) родильное
- 3) хирургическое
- 4) урологическое
- 5) кардиологическое
- 6) терапевтическое

21. ПРИЧИНЫ РОСТА ИСМП

- 1) научно-технический прогресс в медицине
- 2) применение новых дезинфицирующих средств
- 3) несоблюдение требований санитарных норм и правил
- 4) низкий иммунитет населения к инфекционным заболеваниям

22. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАРЕ, ПЕРСОНАЛ

- 1) организует и проводит текущую дезинфекцию
- 2) изолирует пациента от остальных и организует доставку пациента домой
- 3) срочно госпитализирует в инфекционную больницу

23. ЗАДАЧА ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ

- 1) уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний, выделяемых пациентами во внешнюю среду
- 2) только уничтожение возбудителей анаэробной инфекции

24. ТЕКУЩАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) не менее 2 раз в сутки
- 2) перед началом работы, 1 раз в день

25. ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ РАЗРЕШАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) 1% раствор хлорамина
- 2) 2% раствор пищевой соды
- 3) 5% раствор пищевой соды

26. СМЕНА ХАЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) ежедневно
- 2) 2 раза в неделю
- 3) 1 раз в неделю

27. ПОЛОТЕНЦЕ ДЛЯ РУК ПРОЦЕДУРНОЙ СЕСТРЫ ДОЛЖНО МЕНЯТЬСЯ

- 1) ежедневно
- 2) 2 раза в неделю

28. ЩЕТКИ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДСЕСТРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) только после проведения манипуляций, интенсивно загрязняющих руки
- 2) перед каждым накрытием стерильного стола
- 3) не применяются

29. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖИ РУК МЕДСЕСТРЫ ВО ВРЕМЯ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОВОДИМОЙ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОМУ, НЕОБХОДИМО

- 1) снять перчатки, выдавить кровь из раны, обработать рану 5% спиртовым раствором йода
- 2) обработать рану 5% спиртовым раствором йода
- 3) обработать рану 0,05% раствором марганцовокислого калия

30. ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ В ГЛАЗА НЕОБХОДИМО

- 1) промыть обильно проточной водой
- 2) 70% спирт или закапать альбуцид

31. ПОСЛЕ ЗАБОРА КРОВИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОМЫЛА ИНСТРУМЕНТЫ ПОД ПРОТОЧНОЙ ВОДОЙ

- 1) действие медсестры правильное
- 2) действие медсестры неправильное

32. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ОДНОРАЗОВЫХ ШПРИЦЕВ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) процедурном кабинете
- 2) кабинете старшей сестры
- 3) на посту палатной сестры
- 4) в центральной стерилизационной

33. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1) Дезоксон - 1 (1%) в течение 45 минут
- 2) глютаровый альдегид 2,5% при температуре 18-20⁰С по Цельсию в течение 6 часов
- 3) 3% перекись водорода - 6 часов

34. СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ИЗДЕЛИЙ В АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ БЕЗ УПАКОВКИ

- 1) 6 часов
- 2) 3 суток
- 3) 20 суток
- 4) не подлежат хранению

35. РАСТВОРЫ САЙДЕКСА И ГЛУТАРАЛА МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ДО

- 1) 14 суток при условии погружения изделия в раствор в сухом виде
- 2) одного месяца, при соблюдении определенных условий

36. ПРИ ХИМИЧЕСКОМ КОНТРОЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СТЕРИКОНТ - В (ПРИ 160⁰С - 2,5 ЧАСА) ИНДИКАТОР

- 1) изменяет цвет до эталона
- 2) не изменяет свою форму и структуру
- 3) тает и образуется сироп

37. РАСТВОР ДЕЗОКСОН - 1 ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) в течение 24 часов
- 2) однократно
- 3) до изменения окраски раствора

38. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ НЕЙТРАЛЬНЫМ АНОЛИТОМ, ПОЛУЧАЕМОМ НА УСТАНОВКЕ «СТЭЛ»

- 1) 0,05% - 10 град. С - (время в соответствии с режимом по МУ)
- 2) 0,03% - 18 град. С - (время не играет роли)

39. НАИМЕНОВАНИЕ ОБЪЕКТОВ ПРИ ХИМИЧЕСКОМ МЕТОДЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1) шприцы, иглы, хирургические инструменты
- 2) ватные шарики
- 3) изделия из металла, стекла
- 4) резина, полимерные материалы
- 5) хлопчатобумажная ткань

40. СТЕРИЛИЗУЮЩИЙ АГЕНТ ПРИ ХИМИЧЕСКОМ МЕТОДЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1) перекись водорода
- 2) хлорамин, формалин
- 3) Сайдекс или Глутарал
- 4) Лизоформин 3000
- 5) нейтральный анолит АНК

41. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ В ЗАКРЫТОЙ ЕМКОСТИ

- 1) из стекла
- 2) из пластмассы
- 3) покрытой эмалью, без повреждений
- 4) из металла

42. ВИДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИ ПАРОВОМ МЕТОДЕ

- 1) бактериологический
- 2) биологический
- 3) химический
- 4) термический
- 5) технический

43. СРОКИ ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИ ВСКРЫТИИ БИКСА

- 1) 10 дней
- 2) 7 дней
- 3) 3 дня
- 4) 6 часов

44. ИЗДЕЛИЯ ИЗ РЕЗИНЫ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ПРИ РЕЖИМЕ

- 1) 1,1 атмосфер – 120 град С - 45-минут
- 2) 2 атмосфер – 180 град С - 30 минут
- 3) 1,1 атмосфер – 121 град. С - 20+2 минуты
- 4) 2 атмосфер – 132 град. С - 20 минут

45. СРОК ХРАНЕНИЯ ИЗДЕЛИЙ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ В 2-Х СЛОЙНОЙ МЯГКОЙ УПАКОВКЕ ИЗ КРЕПИРОВАННОЙ БУМАГИ

- 1) 20 суток
- 2) 1 год

46. ХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ СТЕРИЛЬНОСТИ ПРИ РЕЖИМЕ 132⁰С - 2 АТМОСФЕРЫ - 20 МИНУТ

- 1) бензойная кислота
- 2) алиментарная сера
- 3) ИС – 132/20 ИПС – 132/20, стериконт – П – 132/20, стеритест – П – 132/20
- 4) никотинамид
- 5) мочеви́на

47. НЕОСТЫВШИЕ БИКСЫ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ (ЦСО) ВЫДАВАТЬ

- 1) разрешается
- 2) не разрешается

48. СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ В ДВОЙНОЙ МЯГКОЙ УПАКОВКЕ ИЗ БЯЗИ

- 1) 3 суток (72 часа)
- 2) 1 день
- 3) 20 суток

49. СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ В БУМАГЕ МЕШОЧНОЙ ВЛАГОПРОЧНОЙ

- 1) 3 суток (72 часа)
- 2) 6 суток

50. СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ В БИКСЕ С ФИЛЬТРОМ

- 1) 20 суток
- 2) 30 дней

51. ПАРОВОЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) паровых стерилизаторах
- 2) воздушных стерилизаторах
- 3) кастрюле, с крышкой

52. ХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИ РЕЖИМЕ 132⁰С - 20 МИНУТ + 2.0 АТМ.

- 1) мочеви́на
- 2) никотинамид
- 3) стеритест – П – 132/20, интест – П – 132/20
- 4) бензойная кислота
- 5) ИПС 132/20 ИС 132/20

53. ХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИ РЕЖИМЕ 1,1 АТМ. – 120 ГРАД. С - 45 МИН

- 1) бензойная кислота
- 2) сера алиментарная
- 3) стеритест – П120 град С/45
- 4) мочеви́на
- 5) ИС 120/45 ИПС 120/45

54. ХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ПРИ ВОЗДУШНОМ МЕТОДЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) сахарозой
- 2) тиомочевинной
- 3) винной кислотой
- 4) ИС 180, ИВС 180, стериконт – В - 180
- 5) ИС 160, ИВС 160, стериконт – В - 160

55. РЕЖИМЫ ПРИ ПАРОВОМ МЕТОДЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1) 2 атм. 132 град С - 20 минут
- 2) 1,1 атм. – 120 град С - 45 минут
- 3) 160 град С - 2,5 часа
- 4) 180 град С - 1 час

56. ОБЪЕКТЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИ ПАРОВОМ МЕТОДЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1) изделия из металла, стекла
- 2) резиновые перчатки
- 3) текстильный материал
- 4) изделия из полимерных материалов
- 5) только изделия из х/бумажной ткани

57. ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПРИ ВОЗДУШНОМ МЕТОДЕ СТАВЯТСЯ (ПРИ ОБЪЕМЕ КАМЕРЫ ДО 80 КУБ. ДМ.)

- 1) в 5 точках
- 2) в 3 точках
- 3) на одной полке

58. ВРЕМЯ НАЧАЛА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИ ВОЗДУШНОМ МЕТОДЕ ОТСЧИТЫВАЕТСЯ С

- 1) момента поднятия температуры до 132 град С
- 2) момента закрытия сухожарового шкафа
- 3) момента, поднятия температуры до 160 град С
- 4) момента поднятия температуры до 180 град С

59. ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) открытом виде - без упаковки
- 2) мешочной непропитанной бумаге
- 3) мешочной влагопрочной бумаге
- 4) упаковке из хлопчатобумажной ткани

60. В КАЧЕСТВЕ КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ В ВОЗДУШНЫЙ СТЕРИЛИЗАТОР ЗАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1) левомицетин
- 2) ИС 180/60, стериконт – В – 180/60 фВинар
- 3) сера алиментарная, очищенная
- 4) ИВС – 180/60

61. ИЗДЕЛИЯ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЕ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ, В УПАКОВКЕ ИЗ БУМАГИ МЕШОЧНОЙ НЕПРОПИТАННОЙ

- 1) хранятся 3 суток
- 2) используются в течение суток
- 3) хранятся до 20 суток

62. СРОК ХРАНЕНИЯ ИЗДЕЛИЙ В УПАКОВКЕ ИЗ БУМАГИ МЕШОЧНОЙ ВЛАГОПРОЧНОЙ

- 1) 3 суток
- 2) 20 суток
- 3) 1 сутки

63. ИЗДЕЛИЯ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЕ БЕЗ УПАКОВКИ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) непосредственно после стерилизации
- 2) в течение суток, в асептических условиях

64. ХИМИЧЕСКИЙ ИНДИКАТОР КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ

- 1) тиомочевина
- 2) ИС 180, стеритест - В- 180
- 3) кислота винная
- 4) ИВС – 160, ИВС – 180, стериконт – В - 160
- 5) индикаторы воздушной стерилизации
- 6) бензойная кислота

65. ХИМИЧЕСКИЙ ИНДИКАТОР КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ ПРИ РЕЖИМЕ 160 ГРАДУСОВ С - 2,5 ЧАСА

- 1) левомицетин
- 2) индикатор воздушной стерилизации ИВС 160, ИС 160, стериконт – В - 160
- 3) сера алиментарная, очищенная
- 4) сахароза

66. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПОКАЗАНА

- 1) сушка горячим воздухом до полного исчезновения влаги
- 2) стерилизация одним из методов, без предварительной сушки изделия
- 3) сушка в открытом виде до полного исчезновения влаги

67. МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ В МО

- 1) паровой
- 2) воздушный
- 3) химический
- 4) газовый
- 5) механический

68. ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИЗДЕЛИЙ ИЗ

- 1) металла
- 2) хлопчатобумажной ткани
- 3) стекла
- 4) силиконовой резины

69. АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА СТАВИТСЯ

- 1) на горячих инструментах
- 2) при температуре окружающей среды выше 30 градусов С
- 3) при комнатной температуре

70. РАСТВОР АЗОПИРАМА ХРАНИТСЯ

- 1) на ярком свете
- 2) вблизи нагревательных приборов
- 3) в холодильнике

71. ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ НАНЕСЕНИЕМ

- 1) 2х - 3х капле раствор на кровавое пятно
- 2) 2-3 капле раствор на стерильный ватный шарик

72. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЫ ГОТОВЯТ

- 1) 1%- ный спиртовой раствор фенолфталеина
- 2) 5% спиртовой раствор фенолфталеина

73. РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ГОТОВЯТ

- 1) непосредственно перед проведением пробы
- 2) накануне, за день до проведения пробы

74. РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ГОТОВИТСЯ СМЕШИВАНИЕМ РАВНОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) азопирама спиртовой раствор
- 2) 3% перекиси водорода
- 3) 5% спиртового раствора амидопирин

75. РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1-2 часов
- 2) 24 часов
- 3) 7 дней

76. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АМИДОПИРИНОВОЙ ПРОБЕ ПОВТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ

- 1) ежедневно до получения 10 - кратного отрицательного результата
- 2) до получения отрицательного результата

77. ГОТОВЫЙ ИСХОДНЫЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ХРАНИТСЯ В ЗАКРЫТОМ ФЛАКОНЕ ПРИ

- 1) 4 град. С (в холодильнике) - 2 месяца
- 2) 18-20 град. С (в темном помещении) - 1 месяц
- 3) 18 –20 град. С - 2 месяца

78. УМЕРЕННОЕ ПОЖЕЛТЕНИЕ РЕАКТИВА В ПРОЦЕССЕ ХРАНЕНИЯ БЕЗ ВЫПАДЕНИЯ ОСАДКА

- 1) не снижает его рабочих качеств
- 2) снижает качество реактива

79. РЕАКТИВ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ АМИДОПИРИНОВОЙ ПРОБЫ ГОТОВЯТ СМЕШИВАНИЕМ В РАВНЫХ КОЛИЧЕСТВАХ (ПО 2-3 МЛ.)

- 1) 5% спиртового раствора амидопирин
- 2) 30% уксусной кислоты
- 3) 3% раствора перекиси водорода
- 4) 6% раствора перекиси водорода

80. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АМИДОПИРИНОВОЙ ПРОБЫ КОНТРОЛЬ ПОДЛЕЖАЕТ

- 1) поршень шприца
- 2) цилиндр шприца с наружной и внутренней стороны
- 3) иглы, канюли
- 4) только канюли и иглы

81. МОЙКА КАЖДОГО ИЗДЕЛИЯ В МОЮЩЕМ РАСТВОРЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 0,5 минут (30 секунд)
- 2) 1 минуты (60 секунд)

82. ОПОЛАСКИВАНИЕ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОТОЧНОЙ ВОДОЙ ПОСЛЕ МОЮЩЕГО СРЕДСТВА «БИОЛОТ» ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 минут
- 2) 5 минут
- 3) 10 минут

83. ОПОЛАСКИВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПОД ПРОТОЧНОЙ ВОДОЙ ПОСЛЕ МОЮЩИХ СРЕДСТВ «ЛОТОС», «ЛОТОС –АВТОМАТ» ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 10 минут
- 2) 3 минут
- 3) 5 минут

84. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПИТЬЕВОЙ СОДЫ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ

- 1) изделие ополаскивается только дистиллированной водой
- 2) каждое изделие ополаскивается вначале проточной водой, затем дистиллированной

85. ПРИ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ЗАМАЧИВАНИЕ В МОЮЩЕМ РАСТВОРЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при полном их погружении в раствор
- 2) в зависимости от вида моющего средства

86. РЕЖИМ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МОЮЩЕГО СРЕДСТВА «ЛОТОС»

- 1) 50 град. С - 15 минут
- 2) 40 град. С - 15 минут
- 3) 60 град. С - 10 минут

87. РЕЖИМ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СРЕДСТВА «БЛАНИЗОЛ»

- 1) (18-20 град. С) – 1% - 15 минут
- 2) (50 град. С) – 1%-5 минут

88. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ИЗДЕЛИЯ НА СКРЫТУЮ КРОВЬ БЕРЕТСЯ

- 1) 5-6 изделий
- 2) 1% обработанных изделий, но не менее 5 изделий

89. МОЮЩИЙ РАСТВОР ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ

- 1) при изменении его цвета, помутнении
- 2) каждые три часа
- 3) при снижении температуры ниже 50 град. С

90. ТЕМПЕРАТУРА МОЮЩЕГО РАСТВОРА ВО ВРЕМЯ ВЫДЕРЖКИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ

- 1) поддерживается в пределах 40 -50 град. С
- 2) не поддерживается
- 3) поддерживается в зависимости от вида моющего средства

91. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ МОЮЩЕГО РАСТВОРА БЫЛО ВЗЯТО 5 ГРАММОВ «АСТРЫ», ДО 1 ЛИТРА ВОДЫ И

- 1) 6% перекиси водорода 78 мл
- 2) 6% перекиси водорода 156 мл

92. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1 раз в неделю
- 2) 1 раз в 10 дней
- 3) ежедневно, после каждой обработки

93. НАЛИЧИЕ ОСТАТКОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ НА ИНСТРУМЕНТАХ ПРОВЕРЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) фенолфталеиновой пробы
- 2) азопирамовой или амидопириновой пробы

94. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА НАЛИЧИЕ СКРЫТОЙ КРОВИ ДАЕТ

- 1) розовое окрашивание
- 2) сиренево-фиолетовое окрашивание

95. СТЕРИЛИЗАЦИЯ СКАЛЬПЕЛЕЙ, НОЖНИЦ ПРОВОДИТСЯ В 6% ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 часов при температуре 50 град С
- 2) 6 часов при температуре 18 град С
- 3) 6 часов при температуре 50 град С

96. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ МОЮЩЕГО РАСТВОРА ИЗ СРЕДСТВА «БИОЛОТ»

- 1) используется 3% перекись водорода
- 2) перекись водорода не используется

97. АМИДОПИРИНОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТКОВ

- 1) крови
- 2) хлора
- 3) моющего средства

98. СРЕДСТВО «ЛУЧ» ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ИЗ

- 1) металла
- 2) стекла
- 3) резины и пластмасс
- 4) каучука

99. СРЕДСТВО «ЛУЧ» ПРИМЕНЯЕТСЯ В ВИДЕ ВОДНЫХ РАСТВОРОВ В КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) 1%
- 2) 0,5%
- 3) 3%
- 4) 5%

100. ПОСЛЕ МОЙКИ ИЗДЕЛИЯ В МОЮЩЕМ СРЕДСТВЕ «ЗИФА» ОПОЛАСКИВАНИЕ ИЗДЕЛИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) под проточной водой в течение 3 минут
- 2) в течение 1 минуты
- 3) полным погружением на 10 минут в питьевую водопроводную воду

101. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 1 ЛИТРА МОЮЩЕГО СРЕДСТВА «ЗИФА» НЕОБХОДИМО

- 1) 5 г. порошка и 995 мл воды
- 2) 50 г. порошка и 950 мл воды

102.СРЕДСТВО «ЗИФА» ПРИМЕНЯЕТСЯ В ВИДЕ ВОДНЫХ РАСТВОРОВ В КОНЦЕНТРАЦИИ (ПО ПРЕПАРАТУ)

- 1) 0,5%
- 2) 1%
- 3) 3%
- 4) 5%

103.МОЮЩЕЕ СРЕДСТВО «ЗИФА» ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННУЮ ОЧИСТКУ

- 1) медицинских изделий из металла
- 2) изделий из резины и стекла
- 3) пластмассовых изделий
- 4) только изделий из металла

104.МОЮЩИЙ РАСТВОР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВА «ЗИФА» МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) дважды в течение рабочей смены, если его внешний вид не изменился
- 2) до 6 раз, если внешний вид раствора не изменился

105.СРОК ГОДНОСТИ МОЮЩЕГО РАСТВОРА ИЗ СРЕДСТВА «ЗИФА»

- 1) 1рабочая смена (6 часов)
- 2) 12 часов
- 3) 24 часа

106.ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА. НА КОЖУ СЛЕДУЕТ

- 1) немедленно промыть проточной водой
- 2) обработать 70% спиртом
- 3) смазать вазелином

107.ДЕЗИНФЕКЦИЯ ШПАТЕЛЕЙ ПРОВОДИТСЯ КИПЯЧЕНИЕМ В

- 1) 2% содовом растворе - 15 минут
- 2) дистиллированной воде - 30 минут
- 3) 1% хлорамине – 15 минут

108. МЕДИЦИНСКИЕ ТЕРМОМЕТРЫ ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ХРАНЯТСЯ В

- 1) сухом виде
- 2) тройном растворе
- 3) 3% хлорамине

109. ДЕЗИНФЕКЦИЯ РЕЗИНОВЫХ ГРЕЛОК, ПУЗЫРЕЙ ДЛЯ ЛЬДА ПРОВОДИТСЯ

- 1) 2 - кратным протираанием ветошью, смоченной 1% хлорамином с интервалом 15 минут
- 2) однократным протираанием ветошью, смоченной 3% хлорамином

110. НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТСЯ В РАСТВОРЕ

- 1) 3% хлорамина – 60 минут
- 2) 2% питьевой соды - кипячением в течении 15 минут
- 3) 0,05% нейтрального анолита 30 минут
- 4) 4% перекиси водорода - 90 минут
- 5) 3% перекиси водорода - 15 минут

111. ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ НАКОНЕЧНИКИ ПРОМЫВАЮТСЯ И ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) предстерилизационной очистке

2) стерилизации

112. ДЕЗИНФЕКЦИЯ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ОБЪЕДИНЯЮТСЯ В ОДИН ЭТАП ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) 1% пищевой соды
- 2) 2 % пищевой соды кипячением
- 3) 3% хлорамина

113. РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕЙТРАЛЬНЫМ АНОЛИТОМ (УСТАНОВКА - СТЭЛ)

- 1) 0,05% - 30 минут
- 2) 0,05 % - 60 минут

114. НЕЙТРАЛЬНЫЙ АНОЛИТ, ЛИЗЕТОЛ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) для дезинфекции и предстерилизационной очистки
- 2) только для дезинфекции

115. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- 1) 70% спирт - 30 минут
- 2) 6% перекись водорода – 60 минут
- 3) 70% спирт - 60 минут
- 4) 3 % перекись водорода- 60 минут

116. КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА И ВРЕМЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ «ДЕОХЛОР»

- 1) 1 таблетка на 10 литров воды – 30 минут
- 2) 1 таблетка 1,5г активного хлора на 1,5 литра воды - 60 минут

117. РЕЖИМЫ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- 1) 6% перекись водорода при температуре 18⁰С - 6 часов
- 2) 6% перекись водорода при температуре 50⁰С - 3 часа
- 3) 3% перекись водорода при температуре 50⁰С - 3 часа

118. РЕЖИМЫ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ РАСТВОРА САЙДЕКС ИЛИ ГЛУТАРАЛ

- 1) 2% - 18 град. С - 4 часа
- 2) 2 % - 18 град. С - 10 часов
- 3) 1% - 180 град. С – 24 часа

119. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ МЕТАЛЛА, СТЕКЛА С ПРИМЕНЕНИЕМ САЙДЕКСА ИЛИ ГЛУТАРАЛА

- 1) 2% - 18 град. С - 4 часа
- 2) 1% - 50 град. С - 4 часа

120. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ ПОЛИМЕРНОГО МАТЕРИАЛА С ПРИМЕНЕНИЕМ САЙДЕКСА ИЛИ ГЛУТАРАЛА

- 1) 2% - 18 град. С - 10 часов
- 2) 1% - 18 град. С - 24 часа

121. РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДСТВОМ «ГИБИТАН»

- 1) 2,5% - 30 минут
- 2) 2,5% - 240 минут
- 3) 2,5% - 120 минут

122. РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ХЛОРГЕКСИДИНОМ

- 1) 2,5 % - 30 минут
- 2) 2,5% - 120 минут
- 3) 2,5% - 60 минут

123. РЕЖИМЫ ДЕЗИНФЕКЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО АГЕНТА «ЛИЗОФОРМИН 3000»

- 1) 2% - 15 минут
- 2) 1,5% - 30 минут
- 3) 0,75% - 60 минут
- 4) 0,75% - 30 минут

124. РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ АГЕНТОМ «ПРЕСЕПТ»

- 1) 0,1% - 60 минут
- 2) 0,5% - 90 минут
- 3) 1% - 60 минут

125. ДЕЗИНФЕКЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ СРЕДСТВОМ «САЙДЕКС» ПРОВОДИТСЯ ПРИ РЕЖИМЕ

- 1) 2% - 15 минут
- 2) 2% - 60 минут
- 3) 2% - 20 минут

126. РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СРЕДСТВА «ГЛУТАРАЛ»

- 1) 2% - 15 минут
- 2) 2% - 30 минут
- 3) 2% - 60 минут

127. ИНСТРУМЕНТЫ ИЗ МЕТАЛЛА, ИЗДЕЛИЯ ИЗ СТЕКЛА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ

- 1) сухим горячим воздухом при режиме 120 град. С – 45 минут
- 2) сухим горячим воздухом при режиме 160 град. С - 2,5 часа

128. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ИНСТРУМЕНТАРИЯ СУХИМ ГОРЯЧИМ ВОЗДУХОМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) без упаковки (на лотках), в воздушном стерилизаторе
- 2) только в упаковке из бязи, в воздушном стерилизаторе

129. ХИМИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 3% хлорамине - 60 минут
- 2) 5% хлорамине - 240 минут
- 3) 1% хлорамине - 60 минут

130. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) закрытых емкостях из стекла, пластмассы
- 2) открытых емкостях, покрытых эмалью
- 3) закрытых емкостях, покрытых эмалью

131. ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1) кипячение
- 2) ультрафиолетовое облучение
- 3) обработка хлорамином

132. МЕТОДЫ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1) физический
- 2) химической
- 3) биологический
- 4) профилактический
- 5) комбинированный

133. ИНСТРУМЕНТЫ ИЗ МЕТАЛЛА, ИЗДЕЛИЯ ИЗ СТЕКЛА, РЕЗИНЫ МОЖНО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ

- 1) кипячением
- 2) замачиванием в моющем средстве Лотос, Биолот

134. ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ

- 1) термостойких полимерных материалов
- 2) термолабильных полимерных материалов

135. ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП АСЕПТИКИ

- 1) все, что попадает в рану должно быть уничтожено
- 2) все, что соприкасается с раной должно быть стерильным

136. УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НА РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕКТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ - ЭТО

- 1) дезинфекция
- 2) стерилизация
- 3) асептика
- 4) антисептика

137. ДЕЗИНФЕКЦИЯ УНИЧТОЖАЕТ

- 1) все формы жизнедеятельности микробов
- 2) только вегетативные формы микробов,

138. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖИ ПЕРСОНАЛА И ПОПАДАНИИ КРОВИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО

- 1) сообщить об этом старшей сестре отделения
- 2) обработать рану 70% спиртом, обмывают водой с мылом, повторно обрабатывают 70%-м спиртом
- 3) обработать кожу 5% спиртовым раствором йода

139. ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ - ЭТО

- 1) комплекс мероприятий по профилактике ИСМП
- 2) обработка медицинских изделий

140. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ ПРОВЕДЕНИЕМ

- 1) йод - крахмальной пробы
- 2) фенолфталеиновой пробы
- 3) азапирамовой пробы

141. РЕЖИМЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИ ВОЗДУШНОМ МЕТОДЕ

- 1) 160 град С – 2,5 часа
- 2) 180 град С – 1 час
- 3) 160 град С – 1 час
- 4) 180 град С – 2,5 часа

142.ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 2 раз в сутки с применением дезинфицирующих средств
- 2) 3 раз в сутки с применением моющих средств
- 3) одного раза с применением дезинфицирующих средств

143.В ЗИМНЕЕ ВРЕМЯ ПРОВЕТРИВАНИЕ ПАЛАТ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ

- 1) 2-3 раз в день
- 2) 1 раза в день
- 3) чем через каждые три часа

144.3% РАСТВОР ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ ГОТОВИТСЯ ИЗ ТРЕХ ЛИТРОВ МАТОЧНОГО РАСТВОРА И

- 1) воды до 10 литров
- 2) воды до 3 литров

145.ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИСМП

- 1) искусственный – артифициальный
- 2) естественный
- 3) комбинированный

146.ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ

- 1) зараженные вши
- 2) постельное белье пациента
- 3) больной человек
- 4) выделения больного

147.ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) наличие источника возбудителей
- 2) наличие факторов передачи
- 3) стойкость возбудителя во внешней среде

148.КОНТАКТНЫЕ С БОЛЬНЫМ ГЕПАТИТОМ «В» ПОДЛЕЖАТ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 35 дней

149.ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) больной человек
- 2) столовая посуда
- 3) предметы ухода

150.СТОЛОВАЯ И ЧАЙНАЯ ПОСУДА БОЛЬНОГО ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) кипячения в 2% р-ре пищевой соды в течение 15 минут
- 2) замачивания в 3% растворе хлорамина на 30 минут
- 3) замачивания в 3% растворе хлорамина на 60 минут

151.ОСТАТКИ ПИЩИ БОЛЬНОГО ГЕПАТИТОМ ЗАСЫПАЮТ СУХОЙ ХЛОРНОЙ ИЗВЕШЬЮ В СООТНОШЕНИИ

- 1) 1:5
- 2) 1:2

152.ИСМП ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) только вирусами
- 2) только кишечной палочкой
- 3) любыми патогенными бактериями и вирусами

153.ПЕРЧАТКИ, ЗАГРЯЗНЕННЫЕ КРОВЬЮ В ХОДЕ РАБОТЫ, ОБРАБАТЫВАЮТСЯ

- 1) 3% хлорамином
- 2) 1% хлорамином
- 3) 0,5% хлорамином

154.ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1 раз в неделю
- 2) 1 раз в 10 дней

155.ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) 5% раствором хлорамина
- 2) 6% перекисью водорода с добавлением 5 г. моющего средства на 1 литр перекиси водорода
- 3) 3% раствором хлорамина

156.ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ КАЖДОЕ ИЗДЕЛИЕ ПРОМЫВАЕТСЯ

- 1) дистиллированной водой
- 2) стерильной дистиллированной водой, дважды

157.ВАТНЫЕ ШАРИКИ И ИЗДЕЛИЯ ИЗ Х/БУМАЖНОЙ ТКАНИ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ

- 1) паровым методом
- 2) воздушным методом
- 3) химическим методом

158.СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ИЗДЕЛИЙ ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ В БУМАГЕ МЕШОЧНОЙ НЕПРОПИТАННОЙ

- 1) 20 суток
- 2) 3 суток
- 3) 1 день

159.ВЫБОР МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) особенностей стерилизуемого изделия
- 2) степени загрязненности изделия

160.СРОК ХРАНЕНИЯ ИЗДЕЛИЙ В УПАКОВКЕ ИЗ ДВУХСЛОЙНОЙ БУМАГИ, КРЕПИРОВАННОЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЕЙ

- 1) 20 суток
- 2) 3 суток
- 3) 7 дней

161. ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ВЫШЕ 25⁰С РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) в течение 30 - 40 минут
- 2) в течение 1 - 2 часов

162.РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИ ВОЗДУШНОМ МЕТОДЕ

- 1) 180 град С - 60 минут

- 2) 180 град С - 2,5 часа
- 3) 160 град С - 60 минут

163. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АМИДОПИРИНОВОЙ ПРОБЫ

- 1) бывает при наличии остатков крови
- 2) может быть при наличии остатков лекарственных средств
- 3) при наличии остатков моющего средства

164. РЕЖИМ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СРЕДСТВА «БИОЛОТ»

- 1) 40 град С - 15 минут
- 2) 50 град С - 15 минут
- 3) 20 град С - 5 минут

165. МОЮЩИЙ РАСТВОР МОЖЕТ ПОДОГРЕВАТЬСЯ ДО 6 РАЗ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОРОШКА

- 1) Лотос, Лотос – автомат
- 2) Айна, Астра, Маричка
- 3) Зифа
- 4) Луч

166. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ МОЮЩЕГО КОМПЛЕКСА БЕРУТ 5 ГРАММОВ ПОРОШКА, ДО 1 ЛИТРА ВОДЫ И

- 1) 3% перекись водорода - 156 мл
- 2) 6% перекись водорода - 78 мл
- 3) 3% перекись водорода - 50 мл

167. СРЕДСТВО «ЗИФА» ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- 1) ручным способом
- 2) механизированным способом

168. СРЕДСТВО «ЗИФА» В ПРОЦЕССЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МОЖНО ПОДОГРЕВАТЬ

- 1) дважды до температуры 50 град С
- 2) 6 раз до температуры 40 град С

169. ДЕЗИНФЕКЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ РЕЖИМЕ

- 1) 6% перекись водорода – 60 минут
- 2) 6% перекись водорода - 2,5 часа

170. 20% СПИРТОВОЙ РАСТВОР ХЛОРГЕКСИДИНА - ЭТО

- 1) гибитан
- 2) сайдекс
- 3) пресепт

171. КОМПЛЕКС МЕР ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ПОПАДАНИЯ МИКРОБОВ В РАНУ ПРИ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ - ЭТО

- 1) асептика
- 2) антисептика
- 3) заключительная дезинфекция
- 4) текущая дезинфекция

172. МЕТОДЫ ОПЕРАТИВНОГО КОНТРОЛЯ РАБОТЫ ПАРОВОГО СТЕРИЛИЗАТОРА

- 1) использование термовременных химических индикаторов
- 2) использование биотестов
- 3) использование материалов на стерильность

173.МЕТОДЫ ПЕРИОДИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ РАБОТЫ ПАРОВОГО СТЕРИЛИЗАТОРА

- 1) термометрический
- 2) биотестовый
- 3) йод-крахмальная проба

174.МЕТОДЫ ПЕРИОДИЧЕСКОГО САМОКОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ПАРОВОГО СТЕРИЛИЗАТОРА

- 1) полнота удаления воздуха из материалов
- 2) герметичность стерилизационной камеры
- 3) полнота сушки материалов
- 4) поддержание постоянной температуры

175.МЕТОДЫ ПЕРИОДИЧЕСКОГО САМОКОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ПАРОВОГО СТЕРИЛИЗАТОРА

- 1) правильность показаний манометров (ЭКМ, контрольного)
- 2) биологическими тестами, заряженными сапродитной споровой формой
- 3) использование термовременных химических индикаторов

176.ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ

- 1) Ну-сайдекс – 10 мин
- 2) Лизоформин 3000 – 8%, t +50°-60 мин
- 3) 10% активированный раствор (t 20 град.) -Лизоформина – 3000 – 60 мин.
- 4) клорсепт 43%-60 мин

177.СРЕДСТВА И РЕЖИМЫ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ДЛЯ ГИБКИХ И ЖЕСТКИХ ЭНДОСКОПОВ ХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ

- 1) Сайдекс – 15 мин
- 2) Глутарал (-Н) – 15 мин
- 3) самаровка 3% - 60 мин

178.ХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМОВ СТЕРИЛИЗАЦИИ ФЛАКОНОВ С РАСТВОРАМИ

- 1) Фармтест – 120/8; 120/12; 120/15
- 2) ИС – 120/45, Медис 120/45
- 3) Стериконт 120/45, Стеритест 120/45

179.ХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИ 2,1 АТМ. В ФОРВАКУУМНЫХ СТЕРИЛИЗАТОРАХ

- 1) Интест – П – 134/5
- 2) Инжест – 120/20
- 3) Стеритест – П – 132/20

180.ХИМИЧЕСКИЕ ИНДИКАТОРЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ В ПАРОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРАХ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ С ФОРВАКУУМНЫМ УДАЛЕНИЕМ ВОЗДУХА

- 1) Интест – П – 134/5, Интест – П – 126/10, Интест – П – 121/20
- 2) Стериконт – П – 132/20, Стеритест – П – 120/45
- 3) МедИС – 120/42, ИС – 132/20

181.ИЗДЕЛИЯ, ПОДВЕРГАЮЩИЕСЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ В ПАРОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРАХ

- 2) деревянные

- 3) из текстиля
- 4) резиновые
- 5) бумажные
- 6) из стекла

182. ЭКСПЛУАТИРОВАТЬ ПАРОВОЙ СТЕРИЛИЗАТОР МОЖНО ПРИ

- 1) получении положительных результатов анализа баклаборатории
- 2) получении отрицательных результатов анализа баклаборатории

183. ПОВЕРКА МАНОМЕТРОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) еженедельно
- 2) 1 раз в 5 лет
- 3) не реже одного раза в 12 месяцев

184. ПОВЕРКА МАНОВАКУУМЕТРОВ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) 1 раз в 5 лет
- 2) не реже одного раза в 12 месяцев
- 3) 1 раз в месяц

185. ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ СТЕРИЛИЗАТОРЫ ПОДКЛЮЧАЮТСЯ К СЕТИ ЧЕРЕЗ

- 1) штепсельную розетку
- 2) автономный рубильник
- 3) автоматический пускатель

186. АВТОНОМНЫЙ РУБИЛЬНИК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) на расстоянии 1,6 м от пола и не далее 1 м от места расположения стерилизатора
- 2) не имеет значения как
- 3) на расстоянии 1 м от пола и не далее 2х м от места расположения стерилизатора

187. ОБЛИЦОВКА СТЕН ПОМЕЩЕНИЯ, ГДЕ НАХОДИТСЯ ПАРОВОЙ СТЕРИЛИЗАТОР, ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) высотой 1 м
- 2) на высоте 3х м
- 3) высотой не менее 1,8 м от пола

188. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОБЛИЦОВКА СТЕН ПОМЕЩЕНИЯ, ГДЕ НАХОДИТСЯ ПАРОВОЙ СТЕРИЛИЗАТОР

- 1) нитрокраска
- 2) вододисперсионная краска
- 3) глазурованная плитка

189. ДВЕРЬ В ПОМЕЩЕНИЕ, ГДЕ НАХОДИТСЯ ПАРОВОЙ СТЕРИЛИЗАТОР

- 1) должна открываться из помещения
- 2) во время работы стерилизатора не должна запирается
- 3) должна открываться в помещение

190. ЭВАКУАЦИОННЫЙ ПУТЬ В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ НАХОДИТСЯ СТЕРИЛИЗАТОР, ДОЛЖЕН БЫТЬ ШИРИНОЙ

- 1) не менее 1 м
- 2) 5 м
- 3) не менее 2 м

191. ОБЩИЙ ВЫКЛЮЧАТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ЭЛЕКТРОЭНЕРГИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) перед входом в стерилизационное помещение
- 2) в центре стерилизационного помещения
- 3) не имеет значения где

192. В СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТСЯ

- 1) внешняя и внутренняя телефонная связь
- 2) санитарный узел
- 3) автоматическая пожарная сигнализация
- 4) приточно-вытяжная вентиляция

193. ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ ЯВЛЕНИЯ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ПАРОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРОВ

- 1) низкое давление
- 2) высокое давление
- 3) шум
- 4) вибрация
- 5) электрический ток
- 6) высокая температура

194. К ОБСЛУЖИВАНИЮ АВТОКЛАВОВ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) достигшие 16 лет
- 2) достигшие 18 лет
- 3) возраст не имеет значения

195. ИНСТРУКТАЖ ПО БЕЗОПАСНОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ СТЕРИЛИЗАТОРОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ежегодно
- 2) 1 раз в месяц
- 3) 1 раз в 6 месяцев
- 4) не проводится

196. УСТАНОВКА ПАРОВОГО СТЕРИЛИЗАТОРА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) районной ГСЭН
- 2) специалистами «Медтехника»
- 3) штатным персоналом МО, имеющим соответствующий допуск

197. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИСМП

- 1) парентеральный
- 2) контактный
- 3) воздушно-капельный
- 4) биологический
- 5) химический
- 6) вертикальный

198. САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ОЗНАЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) по профилактике экзогенных интоксикации
- 2) направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
- 3) по профилактике ИСМП

199. ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В БОЛЬНИЦЕ ОТВЕЧАЕТ

- 1) старшая медсестра

- 2) главный врач
- 3) эпидемиолог МО
- 4) процедурная и палатные медицинские сестры

200.СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) 10 дней
- 2) 7 дней
- 3) 35 дней
- 4) 1 месяц

201.СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ

- 1) 21 день
- 2) 35 дней
- 3) 6 месяцев

202.ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ МАЗОК БЕРЕТСЯ

- 1) со слизистой зева и носа
- 2) только из слизистой носа
- 3) только из слизистой зева

203.ПОВТОРНЫЙ ОСМОТР НА ПЕДИКУЛЕЗ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ежедневно
- 2) через 10 дней
- 3) при выписке пациента

204.ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НОСИТЕЛЯ АВСТРАЛИЙСКОГО АНТИГЕНА ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1% раствором хлорамина
- 2) 3% раствором хлорамина
- 3) только 5% раствором хлорамина

205.СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ИСЧИСЛЯЕТСЯ ОТ

- 1) момента изоляции источника инфекции и проведения дезинфекции в очаге
- 2) момента выявления источника инфекции и перевод в инфекционную больницу

206.ОБУВЬ ПРИ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ В

- 1) паровоздушной, пароформалиновой камере
- 2) 40% растворе уксусной кислоты
- 3) 5% растворе хлорамина

207. К ПЕДИКУЛИЦИДАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) медифокс 5% к.э.
- 2) лосьоны «Лонцид», «Ниттифор»
- 3) хлорамин
- 4) формалин
- 5) перекись водорода

208. КАМЕРНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ БЕЛЬЯ, ОДЕЖДЫ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) обнаружении вшей платяных, смешанном педикулезе
- 2) общем загрязнении
- 3) госпитализации пациента

209.СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ С БОЛЬНЫМ ДИЗЕНТЕРИЕЙ

- 1) 10 дней
- 2) 7 дней
- 3) 21 день

210.ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ НА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БЕРЕТСЯ

- 1) слизь из задней стенки глотки
- 2) кровь
- 3) спинномозговая жидкость
- 4) моча
- 5) мокрота

211.СУХУЮ ХЛОРНУЮ ИЗВЕСТЬ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБРАБОТКИ

- 1) туалетов
- 2) оформленного кала
- 3) жилых помещений
- 4) рвотных масс и испражнений

212.ПРИ РАСЧЕТЕ ЗАЯВКИ НА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ СТАЦИОНАРА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) количество пациентов
- 2) количество коек
- 3) показатель по койко-дням

213.КОНТАКТНЫМ С БОЛЬНЫМИ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ВВОДИТСЯ

- 1) иммуноглобулин
- 2) интерферон
- 3) сыворотка

214.ИММУНОГАММАГЛОБУЛИНОПРОФИЛАКТИКА (ИГГП), ПРОВОДИМАЯ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ, ОТНОСИТСЯ К

- 1) санитарно- гигиеническим мероприятиям
- 2) санитарно-противоэпидемическим мероприятиям

215. ФЕНОЛФТАЛЕИНОВЫЕ ПРОБЫ НА ОСТАТКИ СИНТЕТИЧЕСКИХ МОЮЩИХ СРЕДСТВ (СМС) НА МЕДИЗДЕЛЛИЯХ СТАВЯТ

- 1) в случаях применения средств, рабочие растворы которых имеют рН равно и более 8,5
- 2) при применении всех разрешенных СМС

216. ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ЛПО

- 1) СанПиН 3.3686-21
- 2) инструкции на разрешенные к применению дезинфицирующие средства

217. СТЕРИЛИЗАТОРЫ ПОДЛЕЖАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ МЕТОДОМ БИОТЕСТОВ

- 1) не реже 2 раза в год в порядке производственного контроля
- 2) ежемесячно
- 3) после установки (ремонта)

218. КРИТЕРИЙ ПЛОХОЙ СУШКИ ПОРИСТЫХ МАТЕРИАЛОВ НА ПАРОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРАХ С ФОРВАКУУМНЫМ СПОСОБОМ УДАЛЕНИЯ ПАРА

- 1) увеличение веса материалов более чем на 1%

- 2) увеличение веса более чем на 5%
- 3) увеличение веса более чем на 3%

219. ЧАСТОТА ПРОВЕРКИ ГЕРМЕТИЧНОСТИ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ КАМЕРЫ ПАРОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРОВ С ФОРВАКУУМНЫМ УДАЛЕНИЕМ ВОЗДУХА И ПАРА

- 1) ежедневно перед началом работы
- 2) еженедельно
- 3) ежемесячно

220. КРАТНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УПАКОВОК ИЗ БУМАГИ, КОМБИНИРОВАННЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ИЗДЕЛИЙ

- 1) однократное использование
- 2) до 10 раз
- 3) не регламентируется

221. РЕЖИМЫ ВОЗДУШНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ В СУШИЛЬНЫХ ШКАФАХ МАРКИ ШСС

- 1) запрещено использовать их для стерилизации
- 2) используются только для сушки изделий
- 3) при температуре 150 град. С – 160 мин.

222. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ПЕРЧАТОК ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СТЕРИЛИЗАЦИОННЫЕ КОРОБКИ ОБЪЕМОМ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 9 литров
- 2) 6 литров
- 3) 3 литров

223. РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ПРЕДОХРАНИТЕЛЬНОГО КЛАПАНА ПРОВЕРЯЕТСЯ

- 1) ежедневно перед началом работы
- 2) ежедневно после отключения аппарата от сети
- 3) 1 раз в неделю
- 4) 1 раз в месяц

224. ФИЛЬТР ДЛЯ ПОДАЧИ ВОЗДУХА В КАМЕРУ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) согревания воздуха
- 2) очистки воздуха
- 3) стерилизации воздуха
- 4) дезинфекции воздуха

225. ЭЛЕКТРОБЕЗОПАСНОСТЬ ПАРОВОГО СТЕРИЛИЗАТОРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) предохранительный клапан
- 2) заземление корпуса
- 3) деревянная решетка на полу
- 4) диэлектрический коврик на полу

226. ПРЕДОХРАНИТЕЛЬНЫЙ КЛАПАН НЕОБХОДИМ ДЛЯ

- 1) сбрасывания избыточного давления пара из парогенератора
- 2) удаления воздуха из камеры
- 3) регулировки режима стерилизации

227. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ РАБОТЫ СТЕРИЛИЗАТОРА НЕОБХОДИМО

- 1) проверить исправность предохранительных клапанов
- 2) проверить работу измерительных приборов
- 3) отключить электропитание
- 4) убедиться в отсутствии давления в стерилизаторе

228. ОТКРЫВАТЬ ДВЕРЬ СТЕРИЛИЗАТОРА ПРИ СТЕРИЛИЗАЦИИ ФЛАКОНОВ НЕОБХОДИМО

- 1) сразу же после окончания стерилизации
- 2) по истечении 30 минут после окончания стерилизации
- 3) через 120 минут после окончания стерилизации
- 4) через 15 минут после окончания стерилизации

229. ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБРАБОТКУ ИЗДЕЛИЙ В

- 1) автоклаве
- 2) воздушном стерилизаторе
- 3) специальном помещении при температуре 100 град. С
- 4) специальном помещении при температуре 132 град. С.

230. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА НАЛИЧИЕ СКРЫТОЙ КРОВИ ДАЕТ ОКРАШИВАНИЕ

- 1) розовое
- 2) сиренево-фиолетовое
- 3) оранжевое
- 4) синее

231. ЧИСТАЯ ЗОНА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) упаковки и подготовки медицинских предметов к стерилизации
- 2) изготовления перевязочных материалов
- 3) контроля, комплектации и упаковки инструментария, шприцев, игл, катетеров

232. ПОМЕЩЕНИЯ ЦСО РАЗДЕЛЕНЫ НА ЗОНЫ

- 1) грязная
- 2) чистая
- 3) стерильная
- 4) процедурная

233. К ГРЯЗНОЙ ЗОНЕ ОТНОСЯТСЯ ПОМЕЩЕНИЯ

- 1) приема и очистки медицинских изделий
- 2) упаковки, комплектации и загрузки в стерилизаторы
- 3) загрузки изделий в стерилизаторы

234. В СТЕРИЛЬНОЙ ЗОНЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) стерилизационная (разгрузочная сторона, стерильная половина)
- 2) склад для стерильных материалов
- 3) помещения изготовления, укладки перевязочных материалов и упаковки белья
- 4) помещение проведения проб качества стерилизации

235. ВИДЫ УКЛАДОК БИКСА

- 1) универсальная
- 2) целенаправленная
- 3) видовая

4)комбинированная

236.ПРАВИЛА УКЛАДКИ МАТЕРИАЛА И ИЗДЕЛИЙ В БИКСЫ

- 1)вертикально, рыхло, послойно
- 2)секторально
- 3)плотно, горизонтально

237.КРИТЕРИЯМИ ПРИГОДНОСТИ СТЕРИЛЬНОГО ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ИЛИ ОПЕРАЦИОННОГО БЕЛЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) целостность упаковки «узла»
- 2) закрытые окошки бикса
- 3) наличие бирки с датой стерилизации и подписью ответственного лица
- 4) срок не более трех суток с момента автоклавирования (для бязевой упаковки и биксов без фильтров)
- 5) сухость перевязочного материала и операционного белья (на ощупь, определяется сразу после вскрытия бикса)
- 6) отсутствие индикатора стерильности
- 7) срабатывание химического индикатора внутреннего контроля

238.ПРИ ЗАГРУЗКЕ В СТЕРИЛИЗАТОР В БИКСАХ БЕЗ ФИЛЬТРОВ ОКОШКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1)открыты
- 2) закрыты
- 3)полуоткрыты

239.ПЕРЕД ВЫГРУЗКОЙ ИЗ СТЕРИЛИЗАТОРА В БИКСАХ БЕЗ ФИЛЬТРОВ ОКОШКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1)открыты
- 2)закрыты
- 3)полуоткрыты