

*Приложение №1 к рабочей программе*  
**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

**ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ БИЗНЕСА И СТРАТЕГИЙ**



**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

по профессиональному модулю

**ПМ.01. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ  
ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ**

специальности

*34.02.01 Сестринское дело*

Квалификация – медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года 10 месяцев

КОС рассмотрены на заседании  
ПЦМК «Сестринское дело»  
«01» сентября 2023 года, протокол № 1

Председатель ПЦМК: Е.М. Бондарчук

Саратов 2023

## **СОДЕРЖАНИЕ**

- 1. ПОКАЗАТЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ**
- 2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ВИДАМ КОНТРОЛЯ**
- 3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**
- 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

## 1. ПОКАЗАТЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

Контрольно-оценочные средства разработаны в соответствии с дидактическими единицами раздела «Структура и содержание профессионального модуля» рабочей программы **ПМ.01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи** по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело и предназначены для оценки результатов освоения профессионального модуля.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен овладеть видом деятельности **Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи** в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями, знаниями и умениями, предусмотренными требованиями Федерального государственного образовательного стандарта СПО для специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В результате оценки осуществляется проверка профессиональных и общих компетенций:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен: **владеть навыками:**

– В1. организации рабочего места;

– В.2. обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;

**уметь:**

– У 1. организовывать рабочее место;

- У.2. применять средства индивидуальной защиты;
- У.3. соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- У.4. соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- У.5. осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
- У.6. соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- У.7. проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- У.8. осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- У.9. проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- У.10. проводить стерилизацию медицинских изделий;
- У.11. обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- У.12. соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- У.13. проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- У.14. осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- У.15. размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- У.16. осуществлять контроль режимов стерилизации.

**Планируемые личностные результаты  
в ходе реализации образовательной программы**

<b>Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)</b>	<b>Код личностных результатов реализации программы воспитания</b>
Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.	<b>ЛР 1</b>

Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	ЛР 2
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.	ЛР 3
Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».	ЛР 4
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности</b>	
Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 14
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 15

### **Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю**

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид деятельности освоен/не освоен».

Для составных элементов профессионального модуля дополнительно предусмотрена промежуточная аттестация.

Таблица 1 – Запланированные формы промежуточной аттестации

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК 01.01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Экзамен
УП.01.01. Учебная практика	Зачет с оценкой
ПП.01.01. Производственная практика	
ПМ .01.ЭК	Экзамен (квалификационный)

## 2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ВИДАМ КОНТРОЛЯ

Содержание учебного материала по программе ПМ	Тип контрольного задания			
	Текущий контроль знаний		Промежуточная аттестация	
	Формы и методы контроля	Проверяемые В, У, ОК, ПК, ЛР	Форма контроля	Проверяемые ПО, У, З, ОК, ПК
<b>МДК 01.01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</b>	У, П, С, С/р, П/р	В 1-2 У 1-16 ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15	Экзамен	В 1-2 У 1-16 ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15
<b>УП.01.01. Учебная практика</b>	У, П, С, С/р, П/р	В 1-2 У 1-16 ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15	Зачет с оценкой	В 1-2 У 1-16 ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15
<b>ПП.01.01. Производственная практика</b>	У, П, С, С/р, П/р	В 1-2 У 1-16 ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15	Зачет с оценкой	В 1-2 У 1-16 ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15

У – устный ответ; Д – доклад; Т – тестирование; П/р – практическая работа; П – презентация; С – сообщения; С/р – самостоятельная работа

### 3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

#### Критерии оценки для текущего контроля

##### Критерии оценки при выполнении письменных работ (докладов, сообщений) обучающихся

Оценка	Критерии
5 «отлично»»»	Ответ полный и правильный; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком: ответ самостоятельный.
4 «хорошо»	Ответ полный и правильный; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три незначительные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.
3 «удовлетворительно»	Ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или неполный, несвязный.
2 «неудовлетворительно»	При ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающимся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя.

##### Критерии оценки при устном опросе обучающихся

Исходя из поставленной цели обучающихся, необходимо учитывать:

- правильность и осознанность изложения содержания, полноту раскрытия понятий, точность употребления научных терминов;
- степень сформированности интеллектуальных и общеучебных умений;
- самостоятельность ответа;
- речевую грамотность и логическую последовательность ответа.

Оценка	Критерии
5 «отлично»»»	полно раскрыто содержание материалов объема программы и учебника; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.
4 «хорошо»	раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов.
3 «удовлетворительно»	усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий.
2 «неудовлетворительно»	основное содержание учебного материала не раскрыто; не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя;



	допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии.
--	---

### Критерии оценки при выполнении практических работ обучающихся

При оценке выполнения практических работ преподаватель должен учитывать:

- правильность выполнения практической работы;
- сроки выполнения практической работы;
- правильность оформления письменного отчета.

Оценка	Критерии
<b>5</b> «отлично»»	Работа выполнена правильно, в обозначенный преподавателем срок, письменный отчет без замечаний.
<b>4</b> «хорошо»	Работа выполнена правильно, в обозначенный преподавателем срок, письменный отчет с небольшими недочетами.
<b>3</b> «удовлетворительно»	Работа выполнена с ошибками, позже установленного срока, письменный отчет с недочетами.
<b>2</b> «неудовлетворительно»	Работа не выполнена, письменный отчет не представлен.

### Критерии оценки тестовых заданий

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

### Критерии оценки экзамена

При определении оценки необходимо исходить из следующих критериев:

- сумма знаний, которыми обладает студент (теоретический компонент
- системность знаний, их полнота, достаточность, действенность знаний, прочность, глубина и др. критерии оценки);
- понимание сущности педагогических явлений и процессов и их взаимозависимостей;
- умение видеть основные проблемы (теоретические, практические), причины их возникновения;
- умение теоретически обосновывать возможные пути решения существующих проблем (теории и практики).

Оценка	Критерии
<b>5</b> «отлично»	Ответы на поставленные вопросы в билете излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" предполагает глубокое знание всего курса, понимание всех явлений и процессов, умение грамотно оперировать медицинской

	<p>терминологией. Ответ студента на каждый вопрос билета должен быть развернутым, уверенным, ни в коем случае не зачитываться дословно, содержать достаточно четкие формулировки. Такой ответ должен продемонстрировать знание материала лекций, базового учебника и дополнительной литературы. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.</p> <p>Оценка 5 ("отлично") ставится студентам, которые при ответе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обнаруживают всестороннее систематическое и глубокое знание программного материала;</li> <li>– демонстрируют знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– способны творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– владеют понятийным аппаратом;</li> <li>– демонстрируют способность к анализу и сопоставлению различных подходов к решению заявленной в билете проблематики;</li> </ul>
<b>4</b> <b>«хорошо»</b>	<p>Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "хорошо" ставится студенту за правильные ответы на вопросы билета, знание основных характеристик раскрываемых вопросов в рамках рекомендованного учебниками и положений, данных на лекциях. Обязательно понимание взаимосвязей между явлениями и процессами, знание основных закономерностей.</p> <p>Оценка 4 ("хорошо") ставится студентам, которые при ответе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обнаруживают твердое знание программного материала;</li> <li>– усвоили основную и наиболее значимую дополнительную литературу;</li> <li>– способны применять знание теории к решению задач профессионального характера;</li> <li>– допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.</li> </ul>
<b>3</b> <b>«удовлетворительно»</b>	<p>Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.</p> <p>Оценка 3 ("удовлетворительно") ставится студентам, которые при ответе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– в основном знают программный материал в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии;</li> <li>– в целом усвоили основную литературу;</li> <li>– допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета.</li> </ul> <p>Оценка "удовлетворительно" предполагает ответ только в рамках лекционного курса. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности. Положительная оценка может быть поставлена при условии понимания студентом сущности основных категорий по рассматриваемому и дополнительным вопросам.</p>
<b>2</b> <b>«неудовлетворительно»</b>	<p>Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа.</p> <p>Оценка 2 ("неудовлетворительно") ставится студентам, которые при ответе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обнаруживают значительные пробелы в знаниях основного</li> </ul>

	программного материала; – допускают принципиальные ошибки в ответе на вопросы экзаменационного билета.
--	---

## УЧЕБНАЯ И ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

### Формы и методы оценивания

Целью оценки по практике является оценка:

1. Профессиональных и общих компетенций;
2. Практического опыта и умений.

Предметом оценки по производственной практике обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь».

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: выполнение практических заданий.

Оценка по практике выставляется на основании аттестационного листа.

Приобретение в ходе освоения ПМ навыков

Владеть навыками	Виды работ на практике и требования к их выполнению
– В1. организации рабочего места; – В.2. обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;	Дневник по практике студента Цифровой отчет Характеристика о работе во время производственной практики Отчет о работе во время прохождения практики Лист оценки освоения ПК Аттестационный лист по практике

### Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

Виды работ	Коды проверяемых результатов		
	ПК	ОК	В, У, ЛР
<b>УП.01.01 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА</b>			
Приготовление и использование моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями. 2. Проведение дезинфекции медицинских изделий 3. Проведение текущей уборки помещений	ПК 1.1 - ПК 1.3	ОК 01-4,7,9	В 1-2 У 1-16 ЛР 1-4, 13-15

<p>медицинской организации</p> <p>4. Проведение генеральной уборки помещений с асептическим режимом.</p> <p>5. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий</p> <p>6. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.</p> <p>7. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации</p> <p>8. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты</p> <p>9. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.</p> <p>10. Оформление утвержденной медицинской документации</p>			
<b>ПП.01.01. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА</b>			
<p>Приготовление и использование дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.</p> <p>2. Проведение дезинфекции медицинских изделий</p> <p>3. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий</p> <p>4. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.</p> <p>5. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации</p> <p>6. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты</p> <p>7. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.</p> <p>8. Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.</p> <p>9. Осуществление приема медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)</p> <p>10. Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации, размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению</p> <p>11. Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации</p> <p>12. Соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в стерилизационном отделении.</p> <p>13. Оформление утвержденной медицинской</p>	<p>ПК 1.1 - ПК 1.3</p>	<p>ОК 01-4,7,9</p>	<p>В 1-2 У 1-16 ЛР 1-4, 13-15</p>

документации			
--------------	--	--	--

### Критерии оценки при оформлении отчета по практике

При оценке оформления отчета, учитываются следующие критерии:

- правильность оформления;
- соответствие выполненной работы методическим рекомендациям и указаниям;
- последовательность выполнения заданий;
- правильность выполненных заданий;
- наличие развернутого ответа на поставленный вопрос;
- наличие выводов и предложений в соответствии с заданием.

Оценка	Критерии
5 отлично	Оформление работы в соответствии с требованиями, точное выполнение каждого задания, отсутствие ошибок, наличие развернутого ответа на поставленные вопросы, наличие выводов и предложений.
4 хорошо	Незначительные неточности в оформлении работы, незначительные ошибки выполненных заданий, незначительные ошибки при написании выводов и предложений, не влияющие на качество выполненной работы
3 удовлетворительно	Наличие значительных ошибок и неточностей при выполнении задания, 50% заданий выполнено неверно; ответы на вопросы краткие, без должных пояснений; отсутствие выводов и предложений
2 неудовлетворительно	Оформление работы не соответствует установленным требованиям; более 60% заданий выполнено неверно; отсутствие выводов и предложений

### Критерии оценки при зачете с оценкой по практике

Исходя из поставленной цели обучающихся, необходимо учитывать:

- правильность и осознанность изложения содержания, полноту раскрытия понятий, точность употребления научных терминов;
- степень сформированности интеллектуальных и общеучебных умений;
- самостоятельность ответа;
- речевую грамотность и логическую последовательность ответа.

Оценка	Критерии
5 отлично	полно раскрыто содержание материала в объеме программы и учебника; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.
4 хорошо	раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов.

3 удовлетворительно	усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий.
2 неудовлетворительно	основное содержание учебного материала не раскрыто; не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии.

### **Итоговый контроль**

Проводится по окончании изучения ПМ.01 в форме экзамена (квалификационного).

#### **Критерии оценки при проведении экзамена (квалификационного)**

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид деятельности освоен/не освоен».

При выставлении оценки учитывается роль оцениваемых компетенций. При отрицательном заключении хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид деятельности не освоен». При наличии противоречивых оценок по одному тому же показателю при выполнении разных видов работ, решение принимается в пользу обучающегося.

При достижении обучающимися итога экзамена «вид профессиональной деятельности освоен» выставляется оценка по освоению профессионального модуля по пятибалльной системе.

В процессе итогового оценивания освоения содержания программы профессионального модуля используются:

- результаты изучения междисциплинарных курсов,
- экспертная оценка по итогам практики.

При выставлении оценки во внимание принимаются оценки, полученные по всем элементам профессионального модуля. При наличии противоречивых оценок решение принимается в пользу обучающегося.

## **КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

Вопросы для устного контроля:

- 1 Дайте определение понятию «внутрибольничная инфекции».
- 2 Перечислите пути передачи ВБИ в ЛПУ.
- 3 Назовите механизм передачи ВБИ.
- 4 Перечислите факторы риска возникновения ВБИ в ЛПУ.
- 5 Назовите основные резервуары возбудителей ВБИ.
- 6 Перечислите нормативную документацию, регламентирующую санитарно-эпидемиологический режим в ЛПУ.
- 7 Назовите название и номера приказов регламентирующих профилактику заражения ВИЧ инфекцией в ЛПУ?
- 8 Перечислите принципы организации бельевого режима в ЛПУ.
- 9 Назовите нормативный документ, регламентирующий бельевой режим в
- 10 Перечислите стандартные профилактические мероприятия ВБИ в ЛПУ.
- 11 Назовите правила использования медицинским персоналом стерильной защитной одежды.
- 12 Дайте определение понятию «деконтаминация».
- 13 Назовите уровни деконтаминации рук.
- 14 Дайте характеристику гигиеническому мытью рук (условия мытья, показания, порядок действий).
- 15 Назовите алгоритм действий медицинского работника при попадании биологической жидкости на слизистые (носа, глаз, полости рта).
- 16 Назовите алгоритм действий медицинского работника при попадании биологической жидкости на не защищённую кожу.
- 17 Назовите алгоритм действий медицинского работника при порезе, проколе во время инвазивных вмешательств.
- 18 Дайте понятие определению «инвазивные вмешательства».
- 19 Какие ИМН и медицинские препараты входят в состав «Аптечки при аварийных ситуациях»?
- 20 Назовите особенности использования стерильных перчаток.
- 21 Дайте понятие определению «дезинфекция».
- 22 Назовите показания к проведению профилактической, очаговой, текущей и заключительной дезинфекции.
- 23 Назовите методы дезинфекции
- 24 Дайте характеристику каждому методу.
- 25 Назовите основные требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ
- 26 Назовите нормативные документы регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции.
- 27 Дайте понятие определению «дезинсекция».
- 28 Дайте понятие определению «дератизация».
- 29 Перечислите способы химической дезинфекции.
- 30 Назовите группы дезинфицирующих средств по химическому составу и их

особенности.

31 Назовите требования к помещениям, где осуществляется хранение и приготовление дезинфицирующих средств.

32 Назовите особенности санитарно-эпидемиологического режима работы буфетной и столовой (порядок обработки и хранения посуды).

33 Назовите классификацию медицинских отходов по эпидемиологической и токсикологической опасности.

34 Назовите состав, правила сбора и утилизации медицинских отходов класса А.

35 Назовите состав, правила сбора и утилизации медицинских отходов класса Б.

36 Назовите состав, правила сбора и утилизации медицинских отходов класса В.

37 Назовите состав, правила сбора и утилизации медицинских отходов класса Г.

38 Назовите нормативный документ, регламентирующий правила сбора и утилизации медицинских отходов в ЛПУ.

39 Назовите универсальные меры безопасности персонала при обращении с медицинскими отходами.

40 Что входит в состав отходов класса Д?

41 Дайте определение понятию «предстерилизационная очистка инструментов»

42 Назовите нормативную документацию регламентирующую процесс ПСО

43 Назовите способы ПСО

44 Перечислите этапы предстерилизационной очистки при машинном способе ПСО.

45 Назовите преимущества использования УЗО оборудования при осуществлении ПСО.

46 Назовите способы контроля качества предстерилизационной очистки.

47 Что определяет азопирамовая проба?

48 Назовите условия, порядок проведения и оценку азопирамовой пробы.

49 Что определяет фенолфталеиновая проба?

50 Назовите условия, порядок проведения и оценку фенолфталеиновой пробы.

51 Дайте характеристику дезинфицирующих средств для предстерилизационной очистки.

52 Дайте понятие определению «стерилизация».

53 Назовите виды, методы и режимы стерилизации.

54 Назовите нормативную документацию регламентирующую процесс стерилизации.

55 Дайте характеристику физической и химической стерилизации.

56 Перечислите упаковочный материал для стерилизации.

57 Назовите виды контроля качества стерилизации.

58 Назовите устройство и функции ЦСО.

59 Перечислите преимущества стерилизации в ЦСО.

60 Назовите особенности децентрализованной стерилизации.



- 61 Назовите назначение камеры и принцип работы камеры «Ультра-Лайт».
- 62 Перечислите группы факторов риска для персонала и пациентов в ЛПУ.
- 63 Назовите какие пациенты, имеют высокий риск несчастных случаев.
- 64 Дайте характеристику физическим факторам воздействия на организм пациента и персонала в ЛПУ.
- 65 Дайте характеристику химическим факторам воздействия на организм пациента и персонала в ЛПУ.
- 66 Дайте характеристику инфекционным факторам воздействия на организм пациента и персонала в ЛПУ.
- 67 Дайте характеристику психоэмоциональным факторам воздействия на организм пациента и персонала в ЛПУ.
- 68 Перечислите меры профилактики от вредного воздействия химических факторов на организм медицинского персонала.
- 69 Перечислите меры профилактики от вредного воздействия физических факторов на организм медицинского персонала.
- 70 Перечислите меры профилактики от вредного воздействия инфекционных факторов на организм медицинского персонала.
- 71 Перечислите меры профилактики от вредного воздействия эмоциональных факторов на организм медицинского персонала.
- 72 Перечислите меры профилактики от вредного воздействия химических факторов на организм пациентов в условиях ЛПУ.
- 73 Перечислите меры профилактики от вредного воздействия физических факторов на организм пациентов в условиях ЛПУ.
- 74 Перечислите меры профилактики от вредного воздействия факторов на организм пациентов в условиях ЛПУ.
- 75 Назовите правила защиты от воздействия токсичных веществ.
- 76 Назовите правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием.
- 77 Назовите меры, направленные на предупреждение облучения сестринского персонала.
- 78 Назовите последствия неблагоприятного воздействия на беременной медицинской сестры отходов анестезирующих газов и облучения .
- 79 Назовите меры профилактики травм падений при перемещении пациентов.
- 80 Назовите причины развития и меры профилактики эмоционального выгорания».
- 81 Назовите причины, приводящие к травме спины и позвоночника у сестринского персонала
- 82 Дайте определение понятию «биомеханика».
- 83 Дайте определение понятию «эргономика».
- 84 Назовите необходимые условия для медицинской сестры, перемещении пациента с каталки на кровать.
- 85 Назовите необходимые условия для медицинской сестры, перемещении пациента с кровати на стул.
- 86 Что означает понятие «малая механизация сестринского труда».

- 87 Перечислите средства малой механизации сестринского труда.
- 88 Назовите заболевания медицинской сестры, связанные с физической нагрузкой.
- 89 Назовите причины, приводящие к травме спины и развитию заболеваний связанных с физической нагрузкой.
- 90 Перечислите профилактические мероприятия, направленные на снижение риска заболеваний, связанных с физической нагрузкой.

### Тестовые задания:

Выберите один правильный ответ

- 1 При проведении процедур и манипуляций медсестра проводит обработку рук
- перед процедурой
  - после всех процедур
  - после нескольких процедур
  - перед началом и после окончания процедуры
- 2 Любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, возникшее у пациента во время нахождения в ЛПУ или обращения в него за медицинской помощью, а также медицинских работников данного ЛПУ, называется
- внутрибольничной инфекцией
  - гнойно-септической инфекцией
  - постинъекционным осложнением
  - инфекционным процессом
- 3 Основным путем профилактики ВБИ является
- мытьё рук медицинского персонала
  - разрушение цепочки инфекционного процесса
  - обеззараживание воды
  - эффективное лечение пациентов
- 4 Микроорганизмы, вызывающие развитие инфекционного процесса только при определенных условиях называются
- патогенными
  - непатогенными
  - условно-патогенными
  - резистентными
- 5 Процесс взаимодействия микро - и макроорганизма в определенных условиях внешней среды, составляющий сущность инфекционной болезни, называется
- инфекционным процессом
  - патологическим процессом
  - физиологическим процессом
  - физическим процессом
- 6 Основным механизмом передачи инфекции в ЛПУ является
- фекально-оральный
  - трансмиссивный
  - контактный

г) трансплацентарный

7 Основной причиной, тормозящей эффективное использование программы профилактики ВБИ является

а) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов

б) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки

в) недостаточное использование способов «холодной» стерилизации

г) «человеческий фактор»

8 При попадании биологического материала (крови) на неповрежденную кожу медперсонал должен в соответствии с требованиями «Профилактика ВИЧ-инфекции»:

а) обработать 70% спиртом, обмыть кожу водой и мылом, обработать 70% спиртом.

б) обмыть кожу водой и мылом, затем обработать кожу 70% спиртом.

в) обмыть кожу водой и мылом.

г) обработать кожу 70% спиртом.

9 Механизм проникновения возбудителя из кишечника больного через рот в организм другого человека называется

а) аэрозольным

б) фекально-оральным

в) контактным

г) искусственным

10 К самому распространенному резервуару возбудителей в ЛПУ относятся

а) мочевыводящие пути

б) кишечник

в) кровь

г) руки

11 Наиболее вероятным фактором передачи ВБИ в ЛПУ являются

а) перевязочные средства

б) препараты крови

в) медикаменты

г) руки и медицинский инструментарий

12 К факторам, влияющим на восприимчивость хозяина к инфекции, относят

а) возраст, хронические заболевания

б) санитарное состояние ЛПУ, состояние пищеблока и водоснабжения

в) дыхательные пути, пищеварительный тракт

г) формирование госпитальных штаммов

13 К факторам риска возникновения гнойно-септических инфекций относятся

а) приспособительные реакции организма

б) нарушение удовлетворения основных потребностей

в) увеличение обсемененности воздуха и рук персонала

г) перемещение пациента

14 К факторам, способствующим распространению внутрибольничной инфекции, относятся

а) санитарное состояние ЛПУ, применение антибиотиков и иммунодепрессантов

б) желудочно-кишечный тракт, мочеполовая система

в) вирусные гепатиты, кишечные инфекции

г) вакцины, сыворотки

15 Цепочка инфекционного процесса состоит из

а) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных

ворот инфекции

б) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных

ворот инфекции, способа передачи инфекции

в) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции

г) восприимчивого хозяина, резервуара, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции

16 Антисептика – это мероприятия, направленные на

а) предупреждение попадания микробов в рану

б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически

значимых объектах больничной среды:

г) уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения

17 Основной целью проведения мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю в ЛПУ является профилактика

а) любых ВБИ

б) гепатита

в) заболеваний, передающихся через кровь

г) ВИЧ-инфекции

18 Мероприятия, направленные на уничтожение или уменьшение количества микроорганизмов в ране или в организме в целом, называется

а) асептикой

б) дезинфекцией

в) антисептикой

г) стерилизацией

19 Дератизация-это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение

а) патогенных и условно-патогенных микробов

б) членистоногих переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний

в) грызунов-источников инфекции

г) грибов

20 Установите соответствие:

Путь передачи инфекции Способы передачи

А. Трансмиссивный

Б. Контактный  
В. Трансплацентарный

- а) половой контакт
- б) от матери к плоду
- в) переливание крови
- г) укусы животного
- д) рукопожатие

21 Восстановите последовательность обработки рук (гигиенический уровень):

- а) втирать мыло в ладони
- б) втирать мыло в ладони, с захватом межпальцевых промежутков
- в) отрегулировать напор воды
- г) вращательным движением промыть большие пальцы левой и правой рук
- д) смочить руки, нанести мыло на ладони
- е) промыть ногтевые ложа пальцев обеих рук
- ж) втирать мыло в тыл левой, затем правой кисти
- з) сжатыми пальцами по кругу обработать складки ладоней левой и правой рук
- и) промыть руки проточной водой, высушить салфеткой

22 Восстановите последовательность надевания стерильных перчаток:

- а) разомкнуть пальцы правой руки и натянуть перчатку на пальцы
- б) расправить отвороты на левой и правой перчатках
- в) разомкнуть пальцы левой руки, натянуть перчатку на пальцы
- г) сомкнуть пальцы правой руки и ввести в перчатку
- д) взять за отворот правую перчатку
- е) сомкнуть пальцы левой руки и ввести в перчатку
- ж) развернуть упаковку
- з) III, IV, V пальцы правой руки завернуть под отворот левой перчатки снаружи

23 Комплекс мероприятий, направленный на удаление или уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний на объектах внешней среды, предметах ухода за больными, медицинском оборудовании и инструментах, называется

- а) дератизацией
- б) стерилизацией
- в) дезинсекцией
- г) дезинфекцией

24 К механическому методу дезинфекции относится

- а) влажная уборка
- б) ультрафиолетовое облучение
- в) кипячение
- г) замачивание в дезинфицирующем средстве

25 После выздоровления пациента или перевода его в другое отделение проводят

- а) очаговую текущую
- б) очаговую

в) очаговую заключительную

г) профилактическую

26 Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний, называется

а) дератизацией

б) стерилизацией

в) дезинсекцией

г) дезинфекцией

27 К видам дезинфекции относятся

а) профилактическая и текущая

б) профилактическая и очаговая

в) текущая и заключительная

г) профилактическая и заключительная

28 В непосредственном окружении больного или бациллоносителя проводится дезинфекция

а) очаговая профилактическая

б) очаговая текущая

в) очаговая заключительная

г) профилактическая

29 Профилактическая дезинфекция проводится

а) при наличии инфекции

б) по мере необходимости

в) при подозрении на инфекцию

г) при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПУ

30 Воздействие на микроорганизмы высокой температуры, лучистой энергии относится к методу дезинфекции

а) химическому

б) комбинированному

в) физическому

г) механическому

31 Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу

дезинфекции

а) химическому

б) комбинированному

в) физическому

г) механическому

32 Химические средства дезинфекции подразделяются на:

а) 8 групп

б) 13 групп

в) 5 групп

г) 7 групп

33 Целью дезинфекции является

а) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов

- б) стерилизация медицинского оборудования
  - в) предстерилизационная очистка
  - г) процесс удаления или уничтожение микроорганизмов
- 34 Дезинфекцию проводят с учетом
- а) экологической обстановки
  - б) эпидемической опасности
  - в) возраста пациентом
  - г) возможностей ЛПУ
- 35 К методам дезинфекции относятся
- а) механический, физический, радиационный
  - б) физический, химический, радиационный
  - в) механический, физический, химический
  - г) химический, экологический, механический
- 36 Экспозиционной выдержкой называется
- а) инкубационный период
  - б) уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
  - в) генерализованная форма инфекции
  - г) промежуток времени для наступления дезинфекции (стерилизации)
- 37 Текущая дезинфекция проводится
- а) однократно
  - б) многократно
  - в) 1 раз в неделю
  - г) 1 раз в месяц
- 38 Дезинфицировать необходимо
- а) только изделия многократного применения
  - б) только изделия однократного применения
  - в) изделия однократного и многократного применения
  - г) только изделия, контактирующие с пациентом
- 39 Дезинфекция кипячением в дистиллированной воде происходит в течение
- а) 30 минут
  - б) 60 минут
  - в) 15 минут
  - г) 1,5 часов
- 40 Дезинфекция кипячением в 2% растворе соды происходит в течение
- а) 30 минут
  - б) 60 минут
  - в) 15 минут
  - г) 1,5 часов
- 41 Наиболее широко в ЛПУ используется метод дезинфекции
- а) физический
  - б) бактериологический
  - в) химический
  - г) механический
- 42 Заключительная дезинфекция проводится

- а) однократно
  - б) многократно
  - в) 1 раз в неделю
  - г) 1 раз в месяц
- 43 Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ класса Б имеют окраску
- а) красную
  - б) черную
  - в) желтую
  - г) белую
- 44 Экспозиция изделий медицинского назначения в моющем растворе при ручной предстерилизационной очистке
- а) 10 минут
  - б) 15 минут
  - в) 20 минут
  - г) 30 минут
- 45 Использованные многоразовые изделия медицинского назначения, соприкасающиеся с кровью пациента, подлежат (в соответствии с ОСТ 42-21-2-85)
- а) только дезинфекции
  - б) только стерилизации
  - в) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
  - г) утилизации
- 46 Медицинские отходы класса А собирают в пакеты цвета
- а) белого
  - б) желтого
  - в) красного
  - г) чёрного
- 47 Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых на скрепки, составляет
- а) 1 сутки
  - б) 3 суток
  - в) 20 суток
  - г) 6 мес.
- 48 Температура моющего раствора «Биолот» для ручной предстерилизационной очистки инструментов
- а) 18° - 20° С
  - б) 37° С
  - в) 40° С
  - г) 50° С
- 49 Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является
- а) удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств
  - б) уничтожение только патогенных микробов
  - в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов



г) уничтожение всех микробов и их спор

50 На стерильном столе, накрытом простынями, срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных без упаковки

а) должны быть использованы непосредственно после стерилизации 4-6 часов

б) 24 часа

в) 3 суток

г) 20 суток

51 Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационной коробке без фильтра, составляет

а) 1 сутки

б) 3 суток

в) 20 суток

г) 6 -12 мес.

52 Режим паровой стерилизации

а) 120° С, 45 минут

б) 140° С, 15 минут

в) 160° С, 150 минут

г) 180° С, 30 минут

53 Для того чтобы повернуться в положении стоя, необходимо

а) сначала повернуть голову и плечи, затем развернуться в поясничном отделе, и только после этого развернуть стопы;

б) начать поворот с поясницы;

в) повернуть ступни так, чтобы за ними следовал весь корпус;

г) повернуться произвольно.

54 Предупреждает длительное давление матраца на пятки в положении Фаулера или «на спине»

а) упор для стоп;

б) небольшая подушечка или валик под пятки;

в) небольшая подушечка или валик под нижнюю треть голени;

г) давление на пятки в таких положениях вообще не происходит.

55 Положение Фаулера это –

а) полулежа, полусидя;

б) на боку;

в) на животе;

г) на спине.

56 Определите правильное расположение нижних конечностей пациента в положении Симса

а) обе конечности свободно лежат на постели;

б) обе конечности упираются в упор для стоп;

в) конечность, которая сверху, согнута так, чтобы голень находилась на уровне нижней трети бедра, конечность, которая снизу, упирается в упор для стоп;

г) конечность, которая снизу, согнута так, чтобы голень находилась на уровне нижней трети бедра, конечность, которая сверху, упирается в упор для стоп.

57 Использование упора для стоп обеспечивает

- а) правильное тыльное сгибание стоп и предотвращение «провисания стоп»;
  - б) предотвращение переразгибания нижних конечностей;
  - в) предотвращение поворота бедра внутрь;
  - г) профилактику пролежней.
- 58 Положение Симса – это
- а) промежуточное положение между положением лежа на животе и лежа на боку;
  - б) лежа на животе;
  - в) лежа на спине;
  - г) полулежа или полусидя.
- 59 Расположение стоп при поднятии тяжести
- а) вместе, параллельно;
  - б) на ширину плеч, выдвинув одну стопу слегка вперед;
  - в) параллельно ширине плеч;
  - г) расположение стоп не имеет значения.
- 60 В положении пациента «на животе» стопы
- а) упираются в упор для стоп;
  - б) свободно располагаются на постели;
  - в) одна конечность упирается в упор для стоп, другая – лежит на подушечке;
  - г) лежат на подушечках.
- 61 При попадании биологического материала (крови) на неповрежденную кожу медперсонал должен в соответствии с требованиями СП 3.1.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»:
- а) обработать 70% спиртом, обмыть кожу водой и мылом, обработать 70% спиртом.
  - б) обмыть кожу водой и мылом, затем обработать кожу 70% спиртом.
  - в) обмыть кожу водой и мылом.
  - г) обработать кожу 70% спиртом.
- 62 К самому распространенному резервуару возбудителей в ЛПУ относятся
- а) мочевыводящие пути
  - б) кишечник
  - в) кровь
  - г) руки
- 63 К факторам, влияющим на восприимчивость хозяина к инфекции, относят
- а) санитарное состояние ЛПУ, состояние пищеблока и водоснабжения
  - б) возраст, хронические заболевания
  - в) дыхательные пути, пищеварительный тракт
  - г) формирование госпитальных штаммов
- 64 Основной причиной, тормозящей эффективное использование программы профилактики ВБИ является
- а) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов
  - б) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки
  - в) недостаточное использование способов «холодной» стерилизации
  - г) «человеческий фактор»

65 К факторам, способствующим распространению внутрибольничной инфекции, относятся

- а) санитарное состояние ЛПУ, применение антибиотиков и иммунодепрессантов
- б) желудочно-кишечный тракт, мочеполовая система
- в) вирусные гепатиты, кишечные инфекции
- г) вакцины, сыворотки

66 К факторам риска возникновения гнойно-септических инфекций относятся

- а) увеличение обсемененности воздуха и рук персонала
- б) нарушение удовлетворения основных потребностей
- в) приспособительные реакции организма
- г) перемещение пациента

67 Цепочка инфекционного процесса состоит из

- а) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции
- б) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
- в) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции

68 При проведении процедур и манипуляций медсестра проводит обработку рук

- а) перед процедурой
- б) после всех процедур
- в) после нескольких процедур
- г) перед началом и после окончания процедуры

69 Любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, возникшее у пациента во время нахождения в ЛПУ или обращения в него за медицинской помощью, а также медицинских работников данного ЛПУ, называется:

- а) внутрибольничной инфекцией
- б) гнойно-септической инфекцией
- в) постинъекционным осложнением
- г) инфекционным процессом

70 Основным путем профилактики ВБИ является

- а) мытье рук медицинского персонала
- б) разрушение цепочки инфекции
- в) обеззараживание воды
- г) эффективное лечение пациентов

71 Основным механизмом передачи инфекции в ЛПУ является

- а) фекально-оральный
- б) трансмиссивный
- в) контактный
- г) трансплацентарный

72 Микроорганизмы, вызывающие развитие инфекционного процесса только при определенных условиях называются

- а) патогенными
- б) непатогенными
- в) условно-патогенными
- г) резистентными

73 Процесс взаимодействия микро - и макроорганизма в определенных условиях внешней среды, составляющий сущность инфекционной болезни, называется

- а) инфекционным процессом
- б) патологическим процессом
- в) физиологическим процессом
- г) физическим процессом

74 Механизм проникновения возбудителя из кишечника больного через рот в организм другого человека называется

- а) аэрозольным
- б) фекально-оральным
- в) контактным
- г) искусственным

75 Наиболее вероятным фактором передачи ВБИ в ЛПУ являются

- а) перевязочные средства
- б) препараты крови
- в) медикаменты
- г) руки и медицинский инструментарий

76 Асептика-это мероприятия, направленные на

- а) предупреждение попадания микробов в рану
- б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
- в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды
- г) уничтожение всех микробов и их спор

77 Мероприятия по удалению патогенных микроорганизмов и их переносчиков после удаления источника инфекционного заболевания из основного очага - это дезинфекция

- а) профилактическая
- б) очаговая
- в) текущая
- г) заключительная

78 Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение членистоногих переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний, называется

- а) дезинфекцией
- б) дезинсекцией
- в) дератизацией
- г) антисептикой

79 Установите соответствие:

Путь передачи инфекции Способы передачи

А. Контактный

Б. Трансмиссивный

а) общие предметы ухода

б) укус комара

в) через руки

г) переливание крови

80 Восстановите последовательность обработки рук на социальном уровне:

а) намылить ладони рук

б) смыть мыло проточной водой, держа кисти выше уровня локтей

в) осушить руки одноразовым полотенцем

г) снять кольца, часы и закатать рукава халата

д) вымыть руки путем энергичного механического трения намыленных ладоней

е) полотенце сбросить в емкость для отходов класса А

ж) отрегулировать напор воды и температуру

з) закрыть кран салфеткой

81 Восстановите последовательность снятия перчаток:

а) погрузить перчатки в дезраствор

б) подхватить край левой перчатки правой рукой, слегка подтянуть вверх и сделать отворот

в) взять приподнятый край левой перчатки с внутренней стороны и вывернуть

г) снять правую перчатку, вывернув её наизнанку, оставить в левой руке

Выберите один правильный ответ

82 Химические средства дезинфекции подразделяются на

а) 8 групп

б) 13 групп

в) 5 групп

г) 7 групп

83 Целью дезинфекции является

а) стерилизация медицинского оборудования

б) предстерилизационная очистка

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов

г) процесс удаления или уничтожение микроорганизмов

84 Дезинфекцию проводят с учетом

а) эпидемической опасности

б) экологической обстановки

в) возраста пациентом

г) возможностей ЛПУ

85 К методам дезинфекции относятся

а) механический, физический, химический

б) механический, физический, радиационный

в) физический, химический, радиационный

г) химический, экологический, механический

- 86 Экспозиционной выдержкой называется
- а) инкубационный период
  - б) промежуток времени для наступления дезинфекции (стерилизации)
  - в) уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
  - г) генерализованная форма инфекции
- 87 Текущая дезинфекция проводится
- а) однократно
  - б) многократно
  - в) 1 раз в неделю
  - г) 1 раз в месяц
- 88 Дезинфицировать необходимо
- а) только изделия многократного применения
  - б) только изделия однократного применения
  - в) изделия однократного и многократного применения
  - г) только изделия, контактирующие с пациентом
- 89 Дезинфекция кипячением в дистиллированной воде происходит в течение
- а) 30 минут
  - б) 60 минут
  - в) 15 минут
  - г) 1,5 часов
- 90 Дезинфекция кипячением в 2% растворе соды происходит в течение
- а) 30 минут
  - б) 60 минут
  - в) 15 минут
  - г) 1,5 часов
- 91 Наиболее широко в ЛПУ используется метод дезинфекции
- а) физический
  - б) бактериологический
  - в) химический
  - г) механический
- 92 Комплекс мероприятий, направленный на удаление или уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний на объектах внешней среды, предметах ухода за больными, медицинском оборудовании и инструментах, называется
- а) дератизацией
  - б) стерилизацией
  - в) дезинсекцией
  - г) дезинфекцией
- 93 К механическому методу дезинфекции относится
- а) влажная уборка
  - б) ультрафиолетовое облучение
  - в) кипячение
  - г) замачивание в дезинфицирующем средстве

- 94 Воздействие на микроорганизмы высокой температуры, лучистой энергии относится к методу дезинфекции
- а) химическому
  - б) комбинированному
  - в) физическому
  - г) механическому
- 95 Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу дезинфекции
- а) химическому
  - б) комбинированному
  - в) физическому
  - г) механическому
- 96 Заключительная дезинфекция проводится
- а) однократно
  - б) многократно
  - в) 1 раз в неделю
  - г) 1 раз в месяц
- 97 После выздоровления пациента или перевода его в другое отделение проводят дезинфекцию
- а) очаговую текущую
  - б) очаговую
  - в) очаговую заключительную
  - г) профилактическую
- 98 Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний, называется
- а) дератизацией
  - б) стерилизацией
  - в) дезинсекцией
  - г) дезинфекцией
- 99 К видам дезинфекции относится:
- а) профилактическая и текущая
  - б) профилактическая и очаговая
  - в) текущая и заключительная
  - г) профилактическая и заключительная
- 100 В непосредственном окружении больного или бациллоносителя проводится дезинфекция
- а) очаговая профилактическая
  - б) очаговая текущая
  - в) очаговая заключительная
  - г) профилактическая
- 101 Профилактическая дезинфекция проводится
- а) при наличии инфекции
  - б) по мере необходимости
  - в) при подозрении на инфекцию

- г) при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПУ
- 102 Медицинские отходы класса В собирают в пакеты цвета
- а) белого
  - б) желтого
  - в) красного
  - г) черного
- 103 Контроль качества предстерилизационной очистки на остатки крови проводится пробой
- а) бензидиновой
  - б) азопирамовой
  - в) фенолфталеиновой
  - г) с Суданом
- 104 Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых на липкую поверхность
- а) 3 суток
  - б) 10 суток
  - в) 20 суток
  - г) месяц
- 105 Медицинские отходы класса Б собирают в пакеты цвета
- а) белого
  - б) желтого
  - в) красного
  - г) чёрного
- 106 При проведении ручной предстерилизационной очистки обрабатываемое изделие погружают в раствор «Биолот» на
- а) 10 минут
  - б) 15 минут
  - в) 30 минут
  - г) 60 минут
- 107 Целью стерилизации является уничтожение на изделиях медицинского назначения
- а) всех микробов и их спор
  - б) только патогенных микробов
  - в) только условно-патогенных микробов
  - г) и патогенных, и условно-патогенных микробов
- 108 Медицинские изделия после предстерилизационной очистки разрешено сушить
- а) протираaniem ветошью
  - б) на открытом воздухе в лотке
  - в) сухим горячим воздухом при 87° С
  - г) в термостате
- 109 Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в двойной бязевой упаковке, составляет
- а) 1 сутки



- б) 3 суток
  - в) 20 суток
  - г) 6 –12 мес.
- 110 Текущая уборка в стационарах проводится (в соответствии с Сан.ПиН 2.1.3.1375-03)
- а) 1 раз в сутки
  - б) 2 раза в сутки
  - в) 1 раз в 7 дней
  - г) 2 раза в 7 дней
- 111 При проведении предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения
- а) удаляют различные загрязнения
  - б) уничтожают вегетативные формы микроорганизмов
  - в) уничтожают вегетативные и споровые формы микробов
  - г) обезвреживают источник инфекции
- 112 Режим воздушной стерилизации
- а) 120° С, 45 минут
  - б) 132° С, 20 минут
  - в) 160° С, 150 минут
  - г) 180° С, 30 минут
- 113 Стул подобран правильно, если на сиденье находится
- а) 2/3 длины бедер;
  - б) 1/2 длины бедер;
  - в) 1/3 длины бедер;
  - г) все бедро.
- 114 Для удержания пациента в положении «на боку» используется
- а) специальное приспособление функциональной кровати;
  - б) положение не предусматривает какой-либо поддержки;
  - в) стена;
  - г) подушечка, подложенная под спину.
- 115 Расположение стоп при поднятии тяжести
- а) вместе, параллельно;
  - б) на ширину плеч, выдвинув одну стопу слегка вперед;
  - в) параллельно ширине плеч;
  - г) расположение стоп не имеет значения.
- 116 В положении пациента «на животе» стопы
- а) упираются в упор для стоп;
  - б) свободно располагаются на постели;
  - в) одна конечность упирается в упор для стоп, другая – лежит на подушечке;
  - г) лежат на подушечках.
- 117 При поднятии груза положение будет более устойчивым, если стопы расположить на расстоянии (в см.)
- а) 10;
  - б) 20;

в) 30;

г) 40

118 Определите правильное расположение верхних конечностей в положении Симса

а) вытянуты вдоль туловища;

б) конечность, которая сверху, согнута в локтевом и плечевом суставе под углом  $90^\circ$ , другая – не сгибаясь, лежит на постели вдоль туловища;

в) обе конечности согнуты в локтевом и плечевом суставе под углом  $90^\circ$ ;

г) конечности в любом удобном для пациента положении.

119 Профилактика сгибательной контрактуры шейных мышц в положении Фаулера или «на спине» обеспечивается

а) поднятием изголовья кровати под углом  $45 - 60^\circ$ ;

б) подкладыванием небольшой подушечки под верхнюю часть плеч, шею и голову;

в) использованием упора для стоп;

г) подкладыванием валика под поясничную область.

120 Положение Симса – это

а) промежуточное положение между положением лежа на животе и лежа на боку;

б) лежа на животе;

в) лежа на спине;

г) полулежа или полусидя.

121 Экспозиция при стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода комнатной температуры (в мин.)

а) 360

б) 180

в) 90

г) 60

122 Для приготовления 1 л моющего раствора при предстерилизационной обработке инструментария необходимо взять 3% раствор перекиси водорода (в мл)

а) 240

б) 160

в) 170

г) 120

123 Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода

а) 6%

б) 4%

в) 3%

г) 1%

124 Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию

а) профилактическую

б) очаговую

в) текущую

- г) заключительную
- 125 Длительность кипячения в 2% растворе гидрокарбоната натрия при дезинфекции медицинstrumentария многоразового использования (в мин.)
- а) 60
  - б) 45
  - в) 15
  - г) 30
- 126 Приготовление 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария
- а) 5 г порошка "Лотос", 160 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой
  - б) 5 г порошка "Лотос", 200 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой
  - в) 5 г порошка "Лотос" довести до 1 л водой
  - г) 10 г любого порошка развести в 990 мл воды
- 127 Номер приказа, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита
- а) 770
  - б) 720
  - в) 408
  - г) 288
- 128 Режим кварцевания процедурного кабинета
- а) через каждые 60 мин. на 15 мин.
  - б) 2 раза в день
  - в) 3 раза в день
  - г) через 2 часа по 30 мин.
- 129 Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание
- а) зеленое
  - б) розовое
  - в) красное
  - г) фиолетовое (сине-фиолетовое)
- 130 При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание
- а) сине-зеленое
  - б) фиолетовое
  - в) розовое
  - г) коричневое
- 131 Срок использования моющего раствора с «Биолотом»
- а) 72 часа
  - б) 48 часов
  - в) 24 часа
  - г) однократно
- 132 ЦСО — это
- а) центральное специализированное отделение
  - б) централизованное стерилизационное отделение
  - в) централизованное специализированное отделение

- г) централизованное стерильное отделение
- 133 Универсальная проба для проверки мединструментария на наличие скрытой крови называется
- а) бензидиновой
  - б) фенолфталеиновой
  - в) азопирамовой
  - г) бензойной
- 134 Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в град.)
- а) 96
  - б) 80
  - в) 70
  - г) 60
- 135 Срок использования маски процедурной медсестры (в часах)
- а) 6
  - б) 4
  - в) 2
  - г) 1
- 136 Дезинфекция термометров в 3% перекиси водорода (в мин.)
- а) 80
  - б) 60
  - в) 45
  - г) 15
- 137 Уборку процедурного кабинета производит
- а) палатная медсестра
  - б) младшая медсестра
  - в) старшая медсестра
  - г) процедурная медсестра
- 138 Уборка столовой и буфета должна проводиться
- а) 2 раза в день
  - б) 3 раза в день
  - в) после каждой раздачи пищи
  - г) в конце рабочего дня
- 139 Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала
- а) термостат
  - б) автоклав
  - в) сухожаровой шкаф
  - г) стерилизатор
- 140 Раствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета
- а) 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства
  - б) 3% раствор хлорамина
  - в) 3% раствор хлорной извести
  - г) 1% раствор хлорамина

### Кейс-задания

Задача №1. Вы работаете в эндоскопическом кабинете. После гастроскопии вам нужно осуществить подготовку к следующему диагностическому исследованию гибкого гастроскопа. Также подготовить кабинет к приёму следующего пациента.

- 1 Опишите полный цикл обработки гастроскопа.
- 2 Опишите, как вы проведёте подготовку эндоскопического кабинета.

Задача №2. Вы работаете в перевязочном кабинете. В течение рабочего дня вы ассистируете хирургу. После того, как закончены все перевязки вам нужно подготовить инструментарий и помещение к следующему рабочему дню.

- 1 Опишите, как вы будете собирать отходы. Где проводится сбор отходов в ЛПУ.
- 2 Опишите полный цикл обработки металлических хирургических инструментов, при условии, что вы сами осуществляете стерилизацию.

Задача №3. После проведения лекарственных клизм вам нужно провести весь цикл обработки грушевидных баллонов и газоотводных трубок из резины многократного использования.

- 1 Опишите полный цикл
- 2 Опишите, как вы проведёте дезинфекцию манипуляционной после каждого пациента и в конце смены.

Задача №4. Вы медсестра перевязочного кабинета. После окончания перевязок вы провели дезинфекцию хирургических инструментов.

- 1 Определите ваши последующие действия.
- 2 Какие виды упаковки, способы запечатывания и сроки годности стерильного инструмента вы знаете?

Задача №5. Вы медсестра онкологического отделения городской больницы. Во время вашего дежурства в четырехместной палате умерла пациентка.

- 1 Опишите ваши действия.
- 2 Перечислите признаки клинической и биологической смерти

Задача №6. При сборе инструмента для дезинфекции операционная медсестра порезалась использованным скальпелем.

- 1 Какие инфекции чаще всего могут передаваться через инфицированный инструмент?
- 2 Какие действия должна выполнить медсестра?

Задача №7. Вы работаете в операционном блоке, пришло время генеральной уборки.

- 1 С какой частотой проводится генеральная уборка оперблока?
- 2 Опишите порядок ваших действий.

Задача №8. Вы медицинская сестра ЦСО. Вам надо стерилизовать различные наборы инструментов, которые включают резиновые и силиконовые насадки, операционное бельё, металлический инструментарий, эндоскопическое оборудование, изделия мед. назначения из стекла.

1 Расскажите, какими методами и способами, режимами стерилизации вы воспользуетесь для каждого вида изделий медицинского назначения.

2 Какие виды упаковки и сроки их хранения вы знаете.

Задача №9. Вы постовая мед. сестра. Для дезинфекции термометров вам надо приготовить 2 литра 2% раствора дезинфектанта. У вас есть концентрат Клиндезина для дезинфекции.

1 Опишите технологию приготовления раствора дезинфектанта.

2 Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №10. Вы перевязочная мед. сестра. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 3 литра моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 6% перекись водорода.

1 Опишите технологию приготовления моющего комплекса.

2 Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №11. Медсестра частной стоматологической клиники ассистировала врачу хирургу. При удалении зуба ВИЧ инфицированному пациенту произошло попадание крови на одежду, поверхность манипуляционного стола, а так же в глаза и нос медсестры.

1 Оцените ситуацию

2 Опишите действия мед.сестры.

Задача №12. Вы мед. сестра перевязочного кабинета. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 5 литров моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 33% перекись водорода.

1 Опишите технологию приготовления моющего комплекса.

2 Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Понятие о потребностях человека. Иерархия жизненно-важных потребностей.
2. Модели сестринского дела.
3. Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу.
4. I этап – оценка состояния пациента.
5. II этап – выявление проблем пациента.
6. III этап – определение целей и планирование объема сестринских вмешательств.
7. IV этап – реализация запланированных сестринских вмешательств.
8. V этап – оценка результатов сестринского ухода. Документация к сестринскому процессу.
9. Потребность пациента в нормальном дыхании.
10. Потребность пациента в адекватном питании и питье.
11. Потребность пациента в физиологических отправлениях.
12. Потребность пациента в движении.
13. Потребности пациента во сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.

14. Потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
15. Потребности пациента в общении; труде и отдыхе.
16. Сестринский процесс при боли.
17. Лечебно-охранительный режим ЛПУ, определение, элементы, правила их соблюдения, режимы физической двигательной активности.
18. Правильная биомеханика тела медсестры и пациента с целью профилактики повреждений и травм опорно – двигательного аппарата..
19. Использование мед. сестрой принципов правильной биомеханики тела и эргономики в профессиональной деятельности.
20. Транспортировка пациента из приемного отделения в лечебное отделение стационара различными способами.
21. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами в кровати.
22. Укладывание пациента в различные положения: на боку, на спине, в положение Фаулера, Симса, на животе
23. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами вне кровати. Помощь пациенту при ходьбе.
24. Мероприятия, проводимые с целью снижения риска падений, поражений электрическим током, ожогов, отравлений лекарственными и дезинфицирующими средствами и др. в условиях ЛПУ.
25. Умение использовать различные меры защиты от воздействия токсичных веществ в процессе работы медсестры (ртутьсодержащее оборудование, фармацевтические препараты и т.д.)
26. Проблема внутрибольничной инфекции (ВБИ) в медицинских организациях:
  - а) определение, факторы, способствующие распространению ВБИ в ЛПУ;
  - б) возбудители ВБИ;
  - в) резервуары ВБИ;
  - г) пути и способы передачи инфекции в условиях ЛПУ.
  - д) группы риска пациентов по возникновению ВБИ.
27. Мероприятия по профилактике ВБИ:
  - а) соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ;
  - б) проведение текущей, генеральной, заключительной уборок в различных подразделениях медицинских организаций;
  - в) проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода;
  - г) обработка рук медперсонала социальным и гигиеническим уровнем с использованием дезинфицирующего мыла или кожного антисептика.
  - д) рациональное использование перчаток, медицинской одежды и других защитных средств (очки, маска и т.д.) с целью профилактики инфицирования медперсонала при работе с кровью и биологическими жидкостями. Правила надевания и снятия перчаток;

е) профилактика «аварийных ситуаций», возникающих в процессе профессиональной деятельности медсестры. Первая помощь при их возникновении.

28. Знание основных приказов и СанПиНов, регламентирующих соблюдение санитарно-эпидемиологического режима ЛПУ.

29. Дезинфекция:

- а) определение, виды, методы;
- б) классификация дезинфицирующих средств (ДС);
- в) классы токсичности ДС;
- г) меры предосторожности при работе с ДС, первая помощь при попадании дез. средств на кожу, в глаза, в рот, желудок, в дыхательные пути;
- д) категории помещений ЛПУ;
- ж) правила приготовления дезинфицирующих растворов различной концентрации, соблюдение правил их использования.
- з) Проведение контроля качества дезинфекции различными способами, в том числе с помощью полосок Дезиконт.
- и) Использование мер защиты от токсического воздействия дезинфектантов.

30. Этапы обработки изделий медицинского назначения:

- а) категории изделий медицинского назначения. Принципы деления медицинских изделий на категории;
- б) дезинфекция изделий медицинского назначения: средства, применяемые для дезинфекции в отношении вирусов, бактерий, в том числе микобактерий туберкулеза;
- в) выбор метода и режима дезинфекции различных медицинских изделий;
- г) предстерилизационная очистка (ПСО): определение, цель, виды;
- д) этапы ручной ПСО, состав и правила приготовления моющих растворов на основе перекиси водорода для проведения предстерилизационной очистки.
- е) нетрадиционный (Ленинградский) метод ПСО;
- ж) современные дез. средства, одновременно совмещающие дезинфекцию и ПСО;
- з) контроль качества ПСО (амидопириновая, азопирамовая, фенолфталеиновая, судановая пробы);
- и) стерилизация: определение, виды, методы, режимы;
- к) Упаковка изделий мед. назначения в крафт-бумагу, крафт-пакеты, комбинированный упаковочный материал, специальную упаковочную (крепированную) бумагу, биксы.
- л) Умение определять метод и режим стерилизации для различных изделий мед. назначения.
- м) Загрузка изделий медицинского назначения в автоклавы, сухожаровые шкафы и другие стерилизаторы.
- н) Проведение химического метода стерилизации с использованием современных стерилизующих средств.
- о) Проведение контроля качества стерилизации и стерильности изделий медицинского назначения.



п) Устройство ЦСО (задачи ЦСО, основные структурные подразделения, их назначение);

р) Ведение документации в ЦСО.

31.Этапы обработки изделий мед. Назначения одноразового и многоразового использования.

32.Классы медицинских отходов в ЛПУ. Правила утилизации медицинских отходов в зависимости от класса отходов. Правила обращения с медицинскими отходами.

33.Обработка посуды после приема пищи пациентом в ЛПУ.

34.Контроль за состоянием тумбочек и холодильников в палатах пациентов и в буфете.

35.Участие медсестры в санитарно-просветительной работе с населением (виды и методы санитарно – просветительной работы; преимущества и недостатки каждого метода; требования к проведению профилактической работы с населением).

36.Определение объема информации необходимой пациенту, и проведение санитарно-просветительской работы с пациентами по вопросам здорового образа жизни.

37.Консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни с использованием печатных средств (санитарного бюллетеня, буклета, брошюры, презентации).

## 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

### Перечень практических работ

№ раздела, темы	Освоение умений в процессе занятия	Формируемые ОК, ПК, ЛР	Тема практического занятия
1	2	3	4
МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации			
<b>Тема 1.3. Профилактика ИСМП у медицинского персонала</b>	В 1-2 У 1-16	ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15	<p>Применение средств индивидуальной защиты. Соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. Проведение гигиенической обработки рук.</p>
			<p>Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами. Профилактика заражения медицинского персонала COVID-19. Оформление утвержденной медицинской документации</p>
<b>Тема 1.4. Дезинфекция</b>	В 1-2 У 1-16	ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15	<p>Современные дезинфицирующие средства. Методические рекомендации по использованию дезинфицирующих средств. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые</p>
			<p>Приготовление, использование и хранение дезинфицирующих средств. Определение спектра уничтожаемых микроорганизмов. Определение типа обрабатываемого объекта. Проведение дезинфекции изделий медицинского</p>

			назначения.
<b>Тема 1.5. Организация профилактики ИСМП в медицинской организации</b>	В 1-2 У 1-16	ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15	Организация профилактики ИСМП в стационарах. Осмотр на педикулез и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза. Оформление утвержденной медицинской документации
			Организация профилактики ИСМП в поликлинических учреждениях. Проведение генеральной уборки процедурного кабинета. Оформление утвержденной медицинской документации
<b>Тема 1.6. Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях</b>	В 1-2 У 1-16	ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15	Сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации
<b>Тема 1.7. Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения</b>	В 1-2 У 1-16	ОК 01-4,7,9 ПК 1.1-1.3 ЛР 1-4, 13-15	Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий ручным и механизированным способом. Проведение отбора проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий. Оформление утвержденной медицинской документации
			Проведение стерилизации медицинских изделий, осуществление контроля режимов стерилизации. Обеспечение хранения и выдачи стерильных медицинских изделий. Соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда в работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).

		<p>Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.</p> <p>Размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами</p> <p>Оформление утвержденной медицинской документации</p>
		<p>Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации</p>

Методические указания по выполнению практических работ представлены в Приложении 1 к данному комплекту контрольно-оценочных средств.