

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САЯНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

профессионального модуля

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

основной профессиональной образовательной программы
среднего профессионального образования
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Саянск

2025

Фонд оценочных средств (ФОС) профессионального модуля ПМ. 01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи разработан на основании: Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации № 526 от 04 июля 2022 г.;

- рабочей программы профессионального модуля 01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

- учебного плана ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»;

- локальных актов ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж».

Разработчик:

Буленкова Е.В. преподаватель ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж».

Рассмотрено на заседании цикловой методической комиссии профессиональных модулей специальности Сестринское дело

Протокол № 6 от «18» июня 2025 г.

Председатель ЦМК _____ / Н.Г.Самсонова /

Одобрено на заседании методического совета

Протокол № 6 от «18» июня 2025 г.

Заместитель директора по учебной работе _____ / О.И.Комолкина /



СОДЕРЖАНИЕ

1.	Паспорт фонда оценочных средств	4
1.1	Общие положения	4
1.2	Система контроля и оценки освоения программы ПМ	6
1.2.1.	Текущий контроль при освоении программы ПМ	6
1.2.2.	Промежуточная аттестация по ПМ	7
1.2.3.	Мониторинг эффективности образовательного процесса по ПМ	11
2.	Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению программы учебной дисциплины.	11
	Приложение 1	19
	Приложение 2	20
	Приложение 3	21
	Приложение 4	32
	Приложение 5	33
	Приложение 6	33
	Приложение 7	36
	Лист согласования.	59

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Общие положения

Фонд оценочных средств предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, осваивающих ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности: Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и соответствующие ему общие и профессиональные компетенции.

ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

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.

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Фонд оценочных средств включает материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации и позволяет оценить:

приобретение практического опыта

ПО 1. организации рабочего места;

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

ПО 3. обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

освоение умений

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.

усвоение знаний

З – 1 санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);

З – 2 меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;

З – 3 подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);

З – 4 основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

З – 5 санитарные правила обращения с медицинскими отходами;

З – 6 профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;

З – 7 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);

З – 8 виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;

З – 9 методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;

З – 10 виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;

З – 11 технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;

З – 12 правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;

З – 13 методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;

З – 14 профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

1.2 Система контроля и оценки освоения ПМ 01

1.2.1. Текущий контроль при освоении ПМ 01, текущий контроль при освоении теоретического курса МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации

Предметом оценки при освоении теоретического курса МДК 01.01, являются требования ППСЗ к «знаниям» и «умениям», обязательным при реализации ПМ.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках учебной деятельности.

Используются такие формы текущего контроля: фронтальный, групповой, индивидуальный опрос, собеседование, тестовый контроль, терминологический контроль, заполнение графологических структур, решение ситуационных задач, кроссвордов.

Промежуточная аттестация по ПМ

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся по специальности Сестринское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и определяет:

- сформированности профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений;
- сформированности умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 01.01	Экзамен
УП, ПП	Комплексный дифференцированный зачет
ПМ 01.	экзамен по профессиональному модулю

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с графиком учебного процесса, учебного плана ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж» по специальности Сестринское дело.

• Комплексный дифференцированный зачет по учебной и производственной практике ПМ

Контроль и оценка результатов учебной и производственной практики ПП. МДК 01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации направлены на проверку развития общих и сформированности профессиональных компетенций, приобретения практического опыта.

Оценка сформированности профессиональных и общих компетенций, практического опыта, усвоенных умений осуществляется с использованием наблюдения за работой во время практики, анализа результатов наблюдения, экспертной оценки отчетов по практике и выполнения индивидуальных заданий.

1.2.2. Экзамен по МДК

форма промежуточной аттестации и организация контроля и оценки освоения МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации

- Формой промежуточной аттестации и организации контроля и оценки освоения программы МДК.01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации является контрольное тестирование из 80 вопросов, вариант задания из 60 тестовых заданий открытой формы индивидуально для каждого экзаменуемого формирует компьютер (Приложение 4).

Экзамен проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

1.2.2. Экзамен по ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

Экзамен по профессиональному является обязательной формой аттестации по итогам освоения программы ПМ 01.

Результатом освоения ПМ 01. является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, сформированность профессиональных компетенций, положительная динамика формирования общих компетенций, определенных в разделе «Требования к результатам освоения ППССЗ» ФГОС СПО по специальности Сестринское дело.

Итогом экзамена по ПМ 01. является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по ПМ 01. проводится в форме выполнения оценочных заданий, представленных в экзаменационном билете (Приложение 5).

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата
ПК1.1. Организовывать рабочее место	- организовывать рабочее место; - применять средства индивидуальной защиты; - санитарно-эпидемиологические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); - меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.
ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	- обеспечение безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации; - соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); - соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских

	<p>вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; - соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; - проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; - осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); - проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; - проводить стерилизацию медицинских изделий; - 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); - подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); - основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; - 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 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; - порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; - правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.
<p>ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской</p>	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; - осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в

деятельности	<p>соответствии с видом стерилизации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; - осуществлять контроль режимов стерилизации; - методы контроля качества 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>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p>	<ul style="list-style-type: none"> - распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; - анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; - выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; - составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональных и смежных сферах; - реализовывать составленный план оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника); - актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; - основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; - алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; - методы работы в профессиональной и смежных сферах; - структуру плана для решения задач; - порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
<p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определять задачи для поиска информации; - определять необходимые источники информации; - планировать процесс поиска; - структурировать получаемую информацию; - выделять наиболее значимое в перечне информации; - оценивать практическую значимость результатов поиска; - оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; - использовать современное программное обеспечение; - использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач; - номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; - приемы структурирования информации; - формат оформления результатов поиска информации и современные средства и устройства информатизации; - порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.

<p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; - применять современную научную профессиональную терминологию; - определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; - выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; - презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; - оформлять бизнес-план; - рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; - определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; - презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования.
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<ul style="list-style-type: none"> - содержание актуальной нормативно-правовой документации; - современная научная и профессиональная терминология; - возможные траектории профессионального развития и самообразования; - основы предпринимательской деятельности; - основы финансовой грамотности; - правила разработки бизнес-планов; - порядок выстраивания презентации; - кредитные банковские продукты; - организовывать работу коллектива и команды; - взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
<p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдать нормы экологической безопасности; - определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; - организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона; - правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; - принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<ul style="list-style-type: none"> - понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; - участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; - кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); - писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы; - знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; - основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); - лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; - правила чтения текстов профессиональной направленности.

1.2.3. Мониторинг эффективности образовательного процесса по ПМ 01

Контроль приобретенного практического опыта, знаний умений и в виде «срезов знаний» проводится:

- для определения уровня освоения программы ПМ;
- для получения данных, свидетельствующих о возможном снижении/повышении качества преподавания и корректировки программы ПМ;
- для обеспечения самооценки качества реализации ППССЗ специальности;

Контроль осуществляется по истечении не менее трех месяцев после окончания изучения профессионального модуля в форме тестирования, практических заданий.

2. Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению ПМ 01

2.1. Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по МДК 01.01

Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации

Для подготовки к практическим занятиям по каждому разделу составлены контрольные вопросы, задания для подготовки к оценке освоения умений.

2.2. Задания для подготовки обучающихся к промежуточной аттестации по ПМ 01

2.2.1.	Задания для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету по УП и ПП.	МДК.01.01. Перечень видов работ. Перечень практических манипуляций	Приложение 1. Перечень видов работ для подготовки обучающихся к Комплексному дифференцированному зачету по ПП
2.2.3.	Задания для подготовки обучающихся к экзамену по МДК.01.01.	МДК.01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации	Приложение 2. Перечень вопросов для подготовки к экзамену по МДК.01.01.
2.2.4.	Комплект заданий для подготовки обучающихся к экзамену по модулю.	<i>Задания для подготовки обучающихся к проверке результатов усвоения знаний и освоения ПК по программе ПМ:</i> 1. Перечень вопросов для подготовки к проверке результатов усвоения знаний и освоения ПК по программе ПМ	Приложение 6. Перечень с практических заданий для экзамена квалификационного по ПМ.01

3. Фонд оценочных средств для проверки освоения ПМ 01

3.1. Фонд оценочных средств для текущего контроля по МДК 01.01

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК.

- Формы и методы текущего контроля учебной дисциплины и формируемые общие и профессиональные компетенции по темам (разделам).

- **регистрация результатов текущего контроля**

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета теоретического обучения» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Наименование темы	Форма и методы контроля		Проверяемые У, З, ПО	Формируемые ОК и ПК
	Формы контроля	Методы контроля		
МДК 01.01. Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека				
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	Тестовый контроль	- устный контроль	3.2,3,4,5 ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Инфекционный контроль и профилактика ИСМП	Тестовый контроль	- устный контроль	3.2,3,4,5 ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Профилактика ИСМП у медицинского персонала	Тестовый контроль	- устный контроль	3.2,3,4,5 ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Дезинфекция	Тестовый контроль	- устный контроль	3.2,3,4,5 ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Организация профилактики ИСМП в медицинской организации	Тестовый контроль	- устный контроль	3.2,3,4,5 ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях	Тестовый контроль	- устный контроль	3.2,3,4,5 ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11
Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения. Стерилизация	Тестовый контроль	- устный контроль	3.2,3,4,5, ПО 2,4,5,6,8	ОК 1-9 ПК 5,7,8,9,11

3.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по ПМ 01

3.2.1. Фонд оценочных средств для комплексного дифференцированного зачета по УП и ПП по МДК 01.01

- пакет преподавателя

- условия проведения дифференцированного зачета

Место проведения: кабинет Сестринского дела,

- критерии оценки освоения программы УП ПП по МДК 01.01

Оценка выставляется на основании:

- наблюдения преподавателем профессиональной деятельности обучающегося учебной практике;
- анализа документов, свидетельствующих о выполнении программы учебной практики: дневника учебной и производственной практики.

Критерии оценки освоения программы УП.01.01

Оценка	Практическая деятельность	Анализ документов
5 (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> - при осуществлении профессиональной деятельности во время учебной и производственной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ; - выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности: проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и профессиональную направленность полученных знаний и умений; - обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении УП и ПП; - могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно. 	<p>Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно в соответствии с требованиями.</p>
4 (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> - выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности: проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений; - обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении УП и ПП; - допущены недочеты в определении понятий. 	<p>Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.</p>
3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил 	<p>Отчетная документация (дневник) заполняются</p>

	взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности; проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении УП и ПП; - допускает ошибки в определении понятий.	аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	- обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности: проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении УП ПП; - допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

Проверяемые результаты обучения по УП МДК 01.01

Виды работ	Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У, ЛР)
УП.01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации	
1. Приготовление и использование моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.	ПК 1.1-1.3, ОК 01, У4, ЛР 14
2. Проведение дезинфекции медицинских изделий.	ПК 1.1-1.3, ОК 07, У11, ЛР 01
3. Проведение текущей уборки помещений медицинской организации.	ПК 1.1-1.3, ОК 09, У10, ЛР 13
4. Проведение генеральной уборки помещений с асептическим режимом.	ПК 1.1-1.3, ОК 08, У3, ЛР 11
5. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий.	ПК 1.1-1.3, ОК 05, У8, ЛР 07
6. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.	ПК 1.1-1.3, ОК 09, У7, ЛР 20
7. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации.	ПК 1.1-1.3, ОК 01, У5, ЛР 15
8. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты.	ПК 1.1-1.3, ОК 07, У1, ЛР 19
9. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	ПК 1.1-1.3, ОК 01, У2, ЛР 11
10. Оформление утвержденной медицинской документации	ПК 1.1-1.3, ОК 09, У9, ЛР 13

Производственная практика

Виды работ	Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У, ЛР)
ПП ПМ 01	
1. Приготовление и использование моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.	ПК 1.1-1.3, ОК 01, У4, ЛР 14
2. Проведение дезинфекции медицинских изделий.	ПК 1.1-1.3, ОК 07, У11, ЛР 01
3. Проведение текущей уборки помещений медицинской организации.	ПК 1.1-1.3, ОК 09, У10, ЛР 13
4. Проведение генеральной уборки помещений с асептическим режимом.	ПК 1.1-1.3, ОК 08, У3, ЛР 11
5. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий.	ПК 1.1-1.3, ОК 05, У8, ЛР 07
6. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.	ПК 1.1-1.3, ОК 09, У7, ЛР 20
7. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации.	ПК 1.1-1.3, ОК 01, У5, ЛР 15
8. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты.	ПК 1.1-1.3, ОК 07, У1, ЛР 19
9. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	ПК 1.1-1.3, ОК 01, У2, ЛР 11
10. Оформление утвержденной медицинской документации	ПК 1.1-1.3, ОК 09, У9, ЛР 13

- регистрация показателей результатов оценки выполнения программы УП ПП МДК 01.01

Показатели результата оценки выполнения программы УП.01.01 за каждый день выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Показатель результата выполнения программы УП вносится в соответствующую графу бланка «Ведомость промежуточной аттестации» в виде отметки по пятибалльной шкале, заверяется подписью преподавателя.

Оценка осуществляется по текущим оценкам, полученным обучающимся.

Обучающиеся в течение УП ведут дневники, по форме предусмотренной в образовательной организации.

3.2.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по УП и ПП ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

• пакет преподавателя

- условия проведения комплексного дифференцированного зачета по УП и ПП

Место проведения: комплексный дифференцированный зачет по УП и ПП проводится в кабинете Сестринского дела, учебном кабинете на клинической базе.

- критерии оценки освоения программы УП и ПП

Оценка по производственной практике выставляется на основании характеристики профессиональной деятельности обучающегося на производственной практике при анализе документов, свидетельствующих о выполнении программы производственной

практики:

- дневник производственной практики;
- отчет по производственной практике;
- характеристика;
- аттестационный лист;
- индивидуальное задание (лист сестринской оценки состояния пациента).
- дневник учебной практики.

Фонд оценочных средств для экзамена по ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

• **задания для экзаменуемых**

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (№№ 1-30) (Приложение 5).

- структура контрольно-оценочных средств

Каждый билет состоит трех заданий.

• **пакет экзаменатора - условия проведения экзамена**

Место проведения - учебный кабинет Сестринское дело. Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе.

Максимум баллов 100

Время выполнения задания - 30 минут на каждого обучающегося.

Критерии оценки результатов освоения ПМ 01. представлены в оценочном листе

Оценка профессиональных компетенций	Оценка общих компетенций
90-100 баллов - 5 (отлично), ПМ освоено	90-100 баллов - 5 (отлично), ПМ освоено
80-89 баллов - 4 (хорошо) ПМ освоено	80-89 баллов - 4 (хорошо) ПМ освоено
65-79 баллов - 3 (удовлетворительно) ПМ освоено	65-79 баллов - 3 (удовлетворительно) ПМ освоено
Ниже 65 баллов 2 (неудовлетворительно) ПМ не освоено	Ниже 65 баллов 2 (неудовлетворительно) ПМ не освоено

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля ПМ 01

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
1. Задание на соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции.	ПК 1.1-1.4	ОК2,4,7	Проведение манипуляции с соблюдением всех требований инфекционной безопасности.
2. Задание на выполнение манипуляции с соблюдением алгоритма выполнения.			Проведение манипуляции с соблюдением всех требований инфекционной безопасности.
3. Задание на выполнение манипуляции с соблюдением алгоритма выполнения.			Проведение манипуляции с соблюдением всех требований инфекционной безопасности.

Вид профессиональной деятельности Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи «освоен», если обучающийся выполнил все задания без существенных замечаний, с соблюдением алгоритмов выполнения манипуляций и требований инфекционной безопасности, правил ведения документации.

- регистрация показателей результатов освоения ПМ

Результат аттестации по элементам ПМ, итоги экзамена квалификационного вносятся соответствующие графы бланка «Ведомость экзамена по профессиональному модулю».

3.3. Фонд оценочных средств для мониторинга эффективности образовательного процесса по ПМ 01

3.3.1. Вид контрольно-оценочных материалов

Для проведения среза знаний по теоретическому курсу ПМ 01 составлены тестовые задания открытой формы.

Количество вариантов - 1.

Количество заданий в одном варианте - 30 (Приложение 3). Тестовые задания для проведения среза знаний по теоретическому курсу ПМ 01 с эталонами ответов.

Критерии оценки результатов освоения умений и усвоения знаний по профессиональному модулю

При проведении контроля в тестовой форме преподавателем определяется процент результативности:

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
95 - 100	5	отлично
75 - 84	4	хорошо
61-74	3	удовлетворительно
менее 60	2	не удовлетворительно

Регистрация показателей результатов

Оценка фиксируется преподавателем в соответствующей графе бланка «Ведомости контрольного среза знаний для проведения мониторинга эффективности образовательного процесса», заверяется подписью преподавателя.

**Перечень приложений к комплекту ФОС по профессиональному модулю ПМ 01
Осуществление профессионального ухода за пациентами**

Номер приложения	Название приложения
Приложение 1.	Перечень видов работ для подготовки обучающихся к комплексному дифференцированному зачету по учебной и производственной практике.
Приложение 2.	Перечень вопросов для подготовки к экзамену по МДК 01.01
Приложение 3.	Примеры тестовых заданий для проведения мониторинга по ПМ 01
Приложение 4.	Тестовые задания для проведения экзамена по МДК 01.01 (образец)
Приложение 5.	Образец билета для проведения экзамена по модулю
Приложение 6.	Перечень вопросов для подготовки к экзамену по профессиональному модулю
Приложение 7.	Образец заданий для текущего контроля знаний

Перечень видов работ для подготовки обучающихся к комплексному дифференцированному зачету по учебной и производственной практике

Учебная практика

Виды работ

1. Приготовление и использование моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.
2. Проведение дезинфекции медицинских изделий.
3. Проведение текущей уборки помещений медицинской организации.
4. Проведение генеральной уборки помещений с асептическим режимом.
5. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий.
6. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.
7. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации.
8. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты.
9. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.
10. Оформление утвержденной медицинской документации.

Производственная практика

Виды работ

1. Приготовление и использование дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.
2. Проведение дезинфекции медицинских изделий.
3. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий.
4. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.
5. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации.
6. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты.
7. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.
8. Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.
9. Осуществление приема медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете).
10. Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации, размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению.
11. Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации
12. Соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в стерилизационном отделении.
13. Оформление утвержденной медицинской документации.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену по МДК 01.01.

1. Масштаб проблемы внутрибольничной инфекции.
2. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
3. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции
4. Группы риска ВБИ.
5. Способы передачи ВБИ.
6. Профилактика внутрибольничной инфекции.
7. Понятие «дезинфекция».
8. Виды и методы дезинфекции.
9. Современные средства дезинфекции.
10. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
11. Дезинфекция изделий медицинского назначения.
12. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
13. Предстерилизационная очистка. Моющий раствор, приготовление, критерии использования.
14. Контроль качества ПО.
15. Стерилизация: понятие, методы и режимы.
16. Документы, регламентирующие способы стерилизации.
17. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый.
18. Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
19. Устройство и функции ЦСО.
20. Профилактика передачи ВИЧ – инфекции и вирусов парентеральных гепатитов в ЛПУ.
21. Факторы риска для пациентов и медицинского персонала в ЛПУ.
22. Биомеханика тела, эргономика.
23. Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение.

**Примерные тестовые задания
для мониторинга знаний по ПМ 01**

Выберите один правильный ответ:

1. 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

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:

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

3. Основным путем профилактики ВБИ является:

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

4. Микроорганизмы, вызывающие развитие инфекционного процесса только при определенных условиях называются:

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

5. 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

6. Основным механизмом передачи инфекции в ЛПУ является:

- а) фекально-оральный
- б) трансмиссивный
- в) 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 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

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

- а) аэрозольным
- б) фекально-оральным
- в) контактными
- 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) укус 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 дезинфекцию:

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 крафтпакетах, 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) протираем 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

Тестовые задания для проведения экзамена по МДК 01.01 (образец)

<p>ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»</p>	<p>ПМ 01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи Экзамен по МДК 01.01 Осуществление безопасной окружающей среды в медицинской организации</p> <p>Контрольное тестирование рассмотрено и одобрено на заседании ЦМК</p> <p>«31»августа 2024 г.</p>	<p>Заместитель директора по учебной работе ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»</p> <hr/> <p>О.И.Комолкина</p>
---	--	---

**Инструкция: внимательно прочитайте задания, выберете один правильный ответ
Время выполнения – 60 минут.**

1. Методы стерилизации, разрешенные для применения в медицинской организации:

- УФ - излучение
- гамма-излучение
- стерилизация текучим паром
- + плазменный

2. Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется:

- дезинфекцией +стерилизацией - дезинсекцией - дератизацией

3. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков:

- масляного раствора
- крови
- + моющего средства
- лекарственного средства

4. Уничтожение в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов называется:

- + дезинфекцией - стерилизацией - дезинсекцией - дератизацией

5. Азопирамовая проба проводится для определения остатков:

- масляного раствора
- + крови
- моющего средства
- лекарственного средства

6. Основной метод промышленной стерилизации одноразовых изделий медицинского назначения из термолабильных материалов:

- газовый - паровой - гласперленовый + радиационный

7. После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекции:

- текущую - профилактическую + заключительную - очаговую

8. Для контроля качества стерилизации в сухожаровом шкафу применяется:

- бензойная кислота
- + термоиндикаторная лента «Винар-180»
- термоиндикаторная лента «Винар-132»
- мочевины

9. Время химической стерилизации в 6% р-ре перекиси водорода при температуре 50 С:

- 60 мин - 90 мин - 120 мин + 180 мин

**Образец билета
для проведения экзамена по модулю**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело			
ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (экзамен по модулю)			
ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»	Рассмотрен на заседании ЦМК «__»_____ 2024 г. _____	БИЛЕТ № 30	Утверждаю зам.директора по учебной работе _____ О.И. Комолкина

Билет № 30

1. ИСМП, масштаб, структура, факторы риска.
2. Предстерилизационная очистка раствором 0,5% моющего средства.
3. Продемонстрируйте правила надевания перчаток, с соблюдением инфекционной безопасности.

Преподаватель _____

**Перечень вопросов
для подготовки к экзамену по ПМ**

I. Вопросы теоретической части:

1. Требования к личной гигиене и одежде медицинской сестры.
2. Использование средств индивидуальной защиты (очков, экранов, медицинских масок, перчаток, фартуков) при выполнении медицинских вмешательств.
3. Правила работы с медицинскими перчатками.
4. Уровни деkontаминации рук (гигиенический, хирургический) медперсонала. Использование антисептиков.
5. Понятие ИСМП. Актуальность проблемы, структура ИСМП.
6. Возбудители ИСМП. Группы возбудителей: патогенные, условно-патогенные, оппортунисты.
7. Резервуары возбудителей ИСМП.
8. Источники ИСМП.
9. Госпитальный штамм микроорганизмов: определение понятия, характерные признаки.
10. Инфекционный процесс: определение понятия, характеристика звеньев цепочки инфекционного процесса.
11. Механизмы (пути и факторы) передачи ИСМП.
12. Восприимчивый организм: определение понятия. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекциям.
13. Группы риска ИСМП.
14. Мероприятия по профилактике ИСМП в медицинских организациях.
15. Обеспечение инфекционной безопасности при работе с пациентами с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).
16. Гемоконтактные инфекции: определение понятия. Возможные пути инфицирования медперсонала.

17. Профилактика профессионального заражения вирусными гепатитами В и С, ВИЧ-инфекцией.
18. Универсальные меры безопасности при работе с биологическими жидкостями.
19. Состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций, ее предназначение.
20. Мероприятия по профилактике профессионального заражения гемоконтактными инфекциями при аварийных ситуациях.
21. Алгоритм действий медперсонала при аварийных ситуациях: в случае порезов и уколов, при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы, при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта.
22. Понятия «асептика», «антисептика».
23. Осмотр на педикулез и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза.
24. Организация и основные принципы лечебно-охранительного режима.
25. Факторы агрессии больничной среды отделения ЛПУ.
26. Создание безопасной среды для пациента в отделении ЛПУ.
27. Виды режимов двигательной активности пациента.
28. Положения пациента в постели.
29. Санитарно-противоэпидемический режим в МО.
30. Понятие дезинфекции. Виды дезинфекции.
31. Понятие дезинфекции. Методы дезинфекции.
32. Характеристика современных средств дезинфекции.
33. Методика приготовления рабочих растворов дезинфицирующих средств различной концентрации.
34. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.
35. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые оболочки.
36. Требования к помещениям, предназначенным для хранения дезинфицирующих средств и приготовления рабочих растворов.
37. Дезинфекция изделий медицинского назначения одноразового применения.
38. Дезинфекция изделий медицинского назначения многократного применения способом протирания.
39. Дезинфекция изделий медицинского назначения многократного применения способом погружения.
40. Бельевой режим стационара (сбор, хранение и транспортировка белья для стирки).
41. Общие требования к проведению текущей уборки в помещениях стационара.
42. Виды уборок режимных помещений и кабинетов. Общие требования к проведению генеральной уборки процедурного кабинета.
43. Требования к персоналу, задействованному в организации обращения с медицинскими отходами классов Б и В.
44. Структура и классификация медицинских отходов.
45. Сбор и утилизация медицинских отходов класса А.
46. Сбор и утилизация медицинских отходов класса Б.
47. Сбор и утилизация медицинских отходов класса В.
48. Сбор и утилизация медицинских отходов класса Г.
49. Классы медицинских отходов. Правила обращения с отходами.
50. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Цель, этапы.
51. Контроль качества предстерилизационной очистки.
52. Стерилизация. Определение понятия, методы стерилизации.
53. Стерилизация. Определение понятия, характеристика и режимы парового метода стерилизации.
54. Стерилизация. Определение, характеристика и режимы воздушного метода стерилизации.

55. Стерилизация. Понятие. Характеристика химического метода стерилизации.
56. Понятие стерилизации. Методы и режимы. Контроль качества.
57. Центральное стерилизационное отделение (ЦСО). Задачи, устройство.
58. Методы контроля стерильности. Сроки сохранения стерильности.
59. Требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами.
60. Вредные производственные факторы, отрицательно влияющие на безопасность медсестры.

II. Перечень практических вопросов для подготовки к проверке практических навыков (решение ситуационных задач, демонстрация навыков, описание алгоритмов):

1. Гигиеническая обработка рук кожным антисептиком.
2. Гигиеническое мытье рук мылом и водой.
3. Техника надевания стерильных перчаток.
4. Снятие медицинских перчаток.
5. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения.
6. Проведение текущей и генеральной уборки в помещениях МО.
7. Осуществление обработки рук медицинского персонала при попадании на них крови.
8. Осуществление профилактических мероприятий при попадании на кожу и слизистые биологической жидкости.
9. Осуществление профилактических мероприятий при аварии с кровью. Порез, прокол.
10. Осуществление сбора, хранения и удаления медицинских отходов. Обращение с медицинскими отходами.
11. Техника приготовления рабочих дезинфицирующих растворов.

Образцы заданий для текущего контроля знаний

Тема 1. Применение средств индивидуальной защиты

Фронтальный опрос

1. Правила применения средств индивидуальной защиты. Надевание и снятие стерильного халата, перчаток, масок, защитного экрана, очков, фартука.
2. Как осуществляется использование санитарной одежды (спецодежды) и индивидуальных средств защиты?
3. Перечислите цели использования медицинских перчаток.
4. Какие существуют правила снятия использованных перчаток?

Контрольное тестирование

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. В ходе заключительной очаговой дезинфекции персонал, выполняющий обработку, должен использовать средства индивидуальной защиты:

- 1) респиратор, защитные очки, перчатки, фартук
- 2) маску, перчатки
- 3) защитные очки, перчатки
- 4) маску, фартук, защитные очки

2. Если при осмотре пациента или при проведении манипуляций/операций возможно образование брызг крови, секретов, экскретов, то персонал надевает:

- 1) перчатки
- 2) халат;
- 3) маску
- 4) приспособления для защиты глаз
- 5) фартук
- 6) респиратор

3. Защитная одежда надевается:

- 1) поверх собственной одежды и обуви
- 2) поверх медицинского халата с коротким рукавом
- 3) поверх комплекта рабочей одежды (пижама, носки) и сменной обуви
- 4) поверх удлиненного хирургического халата

4. Инфекции, передающиеся капельно:

- 1) ВИЧ-инфекция
- 2) гепатит В
- 3) COVID-19

5. Контактные меры предосторожности применимы:

1) при риске передачи заболевания, обусловленного распространением ядрышковой фазы аэрозоля, которые остаются заразными во взвешенном состоянии на большом расстоянии в течение долгого времени

2) перед входом в «заразную» зону (инфекции, передающиеся ядрышковой фазой аэрозоля - туберкулез легких или горла, корь, ветряная оспа, опоясывающий лишай)

3) для профилактики инфекций, передающихся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (более 5 мкм в диаметре)

4) к конкретным пациентам, заведомо или предположительно инфицированным или колонизированным эпидемически значимыми микроорганизмами, передаваемыми при прямом или непрямом контакте

6. Медицинские маски используются при непрерывном применении:

- 1) не более 1 часа
- 2) не более 3-х часов
- 3) не более 10 часов
- 4) не более 5 часов

7. Медицинские перчатки необходимо надевать:

- 1) при контакте со слизистыми оболочками
- 2) при контакте с собственными средствами индивидуальной защиты
- 3) при контакте с водой
- 4) при контакте с неповрежденной кожей

8. Одноразовые использованные маски относят к отходам:

- 1) класса А
- 2) класса Г
- 3) класса В
- 4) класса Б

9. После снятия перчаток следует:

- 1) удалить только видимые загрязнения
- 2) провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком

3) провести хирургическую обработку рук

10. При снятии средств индивидуальной защиты недопустимо:

- 1) утилизировать маску в пакет с медицинскими отходами
- 2) касание потенциально контаминированных поверхностей в процессе снятия СИЗ
- 3) снимать халат, выворачивая его наружу
- 4) обрабатывать руки спиртовым антисептиком

Эталон ответов

1-1

2-1,2,3,4

3-3

4-3

5-4

6-2

7-1

8-4

9-2

10-2

Тема 2. Обработка рук персонала

Фронтальный опрос

1. Дайте определение инфекционной безопасности?
2. Перечислите основные меры безопасности при работе с биологическими жидкостями?
3. Для чего необходима аварийная аптечка и что она содержит?
4. Какие уровни деkontаминации рук Вы знаете?
5. В каких случаях обязательно необходимо использовать стерильные перчатки и маску?
6. Гигиенический уровень обработки рук, цели, способы проведения.
7. Хирургический уровень обработки рук, цели, этапы проведения.
8. На какие группы подразделяются кожные антисептики?
9. Какие требования предъявляемые к кожным антисептикам?
10. Расскажите правила использования перчаток.

Контрольное тестирование

Выберите один правильный ответ:

1. В результате чего на кожу рук появляются временные микроорганизмы:

- А) плохой обработки
- Б) загрязнения
- В) в результате травмирования

2. Сколько % микроорганизмов находится на поверхности слое кожи:

- А) 20-25 Б) 40-60 В) 80-90

3. Каким видом мыла можно удалить микроорганизмы из глубины слоев кожи:

- А) бактерицидным Б) простым В) туалетным Г) хозяйственным

4. Может ли плохая обработка рук м/работником быть причиной возникновения внутрибольничной инфекции:

- А) нет Б) да

5. При выполнении манипуляций пациентам, находящимся в отделении высокого риска, руки следует мыть:

- А) 1 раз
- Б) несколько раз во время манипуляции
- В) по мере загрязнения

6. В течение какого времени проводится трение намыленных рук:

- А) 20-30 сек Б) 10-15 сек В) 30-40 сек

7. Необходимо ли мыть руки при использовании перчаток:

- А) обязательно

Б) по желанию м/с

В) не следует

9. Каким полотенцем обрабатываются руки после мытья:

А) бумажным Б) электрическим В) общим

10. Является ли влажное полотенце источником размножения ВБИ:

А) да Б) нет

11. При мытье рук, обработка начинается:

А) с предплечья Б) с кисти В) с фаланг

12. После обработке рук осушивание начинают с:

А) предплечья Б) фаланг пальцев В) кисти

13. При обработке рук по рецептуре С-4, руки помещают в раствор на:

А) 1 мин Б) 2 мин В) 3 мин

14. Для обеззараживания рук по рецептуре С-4 в качестве антисептика используют:

А) р-р перекиси Б) р-р бр. зеленый В) надмуравьиная кислота

15. По окончании обеззараживания рук по рецептуре С-4 для просушивания используют:

А) полотенце Б) стерильную салфетку В) бумажное полотенце

Тема 3. Меры экстренной профилактики при аварийной ситуации Контрольное тестирование

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Акт о медицинской аварии в учреждении содержит сведения:

- 1) дата и время начала, окончания приема антиретровирусных препаратов +
- 2) о выдаче и использовании СИЗ +
- 3) о наличии прививок с указанием даты вакцинации +
- 4) о полученном образовании
- 5) о проведении инструктажей (обучения и проверки знаний) по охране труда по профессии +
- 6) стаж работы сотрудника +
- 7) характеристика предположительного источника инфекции +

2. Вирусные и бактериальные инфекции могут проникать через:

- 1) лицевые экраны
- 2) незащищенные слизистые оболочки глаз +
- 3) незащищенные слизистые оболочки носа +
- 4) незащищенные слизистые оболочки ротовой полости +
- 5) очки

3. Гигиеническая обработка рук при работе с кровью и другими биологическими жидкостями включает следующее:

- 1) вытирание рук одноразовой салфеткой или индивидуальным полотенцем +
- 2) двукратная обработка рук проточной водой с мылом после процедуры +
- 3) избегать частой обработки рук раздражающими кожу дезинфектантами +
- 4) использовать жесткие щетки

4. Длительное ношение СИЗ может приводить к следующим повреждениям кожи:

- 1) дерматиты + 2) крапивница + 3) мацерации + 4) пролежни +
- 5) трофические язвы 6) эрозии +

5. Для проведения инвазивных процедур рекомендуется использовать следующие СИЗ надевать:

- 1) бахилы хирургические 2) водонепроницаемый фартук +
- 3) две пары перчаток + 4) защитный костюм ПХЗ 5) халат +

6. Защитная медицинская маска повторно:

- 1) используется без ограничений 2) используется после дезинфекции
- 3) не используется +

7. Защитную медицинскую маску необходимо менять:

- 1) в конце рабочей смены
- 2) после каждой инвазивной процедуры
- 3) при намочении или загрязнении +
- 4) через 2 часа непрерывного использования +

8. Информация об аварийной ситуации заносится:

- 1) в Журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций +
- 2) в историю болезни пациента
- 3) в личное дело сотрудника

9. К опасным химическим факторам профессиональной деятельности медсестры относят:

- 1) микроорганизмы-продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в бактериальных препаратах
- 2) показатели физической нагрузки на опорно-двигательный аппарат работника
- 3) химические вещества и смеси, измеряемые в воздухе рабочей зоны +
- 4) химические вещества и смеси, измеряемые на кожных покровах работников +

10. К проведению инвазивных процедур не допускается персонал в случае:

- 1) мокнущего дерматита +
- 2) обширных повреждений кожного покрова +
- 3) отсутствия антител к основным инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи
- 4) функциональных нарушений, возникших благодаря анатомическим изменениям
- 5) экссудативных повреждений кожи +

11. К средствам индивидуальной защиты медицинских работников относят:

- 1) защитная медицинская одежда +
- 2) защитные очки и лицевой щиток +
- 3) перчатки +
- 4) противогаз
- 5) резиновые сапоги
- 6) фартук +
- 7) хирургическая маска, респиратор +

12. Медицинский халат и фартук как средства индивидуальной защиты используются в случаях:

- 1) в режимных кабинетах медицинской организации
- 2) при проведении манипуляций, сопряженных с риском разбрызгивания биологически опасных жидкостей +
- 3) прямого контакта с кровью

13. Особенностью проведения манипуляций ВИЧ-инфицированному пациенту является:

- 1) выполнение в присутствии второго работника (специалиста) с проверкой целостности на рабочем месте аварийной аптечки +
- 2) выполнение инвазивных вмешательств только по ургентным показаниям
- 3) профилактический прием антиретровирусной терапии после проведения манипуляции

14. Перчатки применяют в случаях:

- 1) контакта с поверхностями, имеющими видимые и потенциальные загрязнения +
- 2) при нахождении на отделении
- 3) при работе в стационаре инфекционного профиля
- 4) прямого контакта с кровью и другими потенциально инфицированными материалами +

15. После контакта с пациентом перчатки утилизируются:

- 1) в конце рабочей смены
- 2) до выхода из палаты пациента +
- 3) после выхода из палаты пациента

16. Правила использования респиратора включают:

- 1) использование в соответствии с инструкциями производителя по каждой марке и типу респиратора +
- 2) использование индивидуального респиратора в течение нескольких дней
- 3) обработку рук после прикосновения к респиратору +

- 4) перемену респиратора через 2 часа непрерывного использования;
- 5) снятие респиратора при выходе из помещения +
- 6) утилизацию респиратора как отходы класса «Б» +

17. Правила профилактики повреждений кожи, связанных с применением СИЗ, включает следующее:

- 1) использование силиконовой пенки или пластыря на участках кожи, соприкасающихся с СИЗ +
- 2) использование увлажняющего крема или кожного протектора +
- 3) консультация дерматолога после каждой рабочей смены
- 4) коррекция СИЗ в соответствии с анатомическими особенностями лица +
- 5) обработка кожи спиртом перед надеванием СИЗ и СИЗОД
- 6) оценка плотности прилегания СИЗ после наложения пластыря, отсутствия участков дополнительного сдавливания +
- 7) поддержание питьевого баланса в период постоянного применения СИЗ и СИЗОД +

18. При выполнении инвазивных процедур запрещается:

- 1) для утилизации игл использовать мягкие накопители (мешки) +
- 2) ломать и сгибать их вручную использованные иглы +
- 3) надевать колпачок на использованные иглы +
- 4) обрабатывать руки водой с мылом
- 5) применение кремов на жировой основе, жировых смазок непосредственно перед надеванием перчаток +

19. При записи в Журнале учета аварийных ситуаций фиксируется следующая информация:

- 1) дата, время, обстоятельства и характер аварии +
- 2) должность работника +
- 3) фамилия руководителя +
- 4) фамилия, имя отчество, возраст пациента
- 5) фамилия, имя отчество, возраст работника +
- 6) № истории болезни пациента, результаты обследований на ВИЧ, ВГВ, ВГС +

20. При попадании биологического материала на одежду необходимо:

- 1) одежду снять и замочить в одном из дезрастворов +
- 2) при загрязнении кожи сквозь одежду протереть ее после снятия последней 70% раствором этилового спирта
- 3) снять загрязненную одежду, кожу протереть 70% спиртом, промыть проточной водой с мылом и повторно протереть 70% спиртом +
- 4) утилизировать испачканную одежду как отходы класса «Б» или «В»

21. При попадании крови или жидкостей на слизистую рта, носа необходимо:

- 1) обработать слизистую 1% раствором протаргола
- 2) прополоскать рот и нос 70% спиртом
- 3) прополоскать рот и нос большим количеством воды +

22. При порезе или колотой ране (уколе) инструментом, загрязненным кровью или иными биологическими жидкостями, следует:

- 1) выдавить кровь, прижечь рану 5% спиртовым раствором йода
- 2) вымыть руки под проточной водой. не снимая перчаток +
- 3) обработать рану 70% спиртом, затем рану обработать 5% спиртовым раствором йода +
- 4) помыть руки с мылом под проточной водой и высушить одноразовой салфеткой +
- 5) снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и утилизировать как отходы класса «Б» +

23. При работе с кровью возможны следующие аварийные ситуации:

- 1) колотые раны +
- 2) ожоги
- 3) отравление парами
- 4) порезы кистей рук +
- 5) разбрызгивания биологических жидкостей и попадание их на слизистые и кожу. +

24. При транспортировке крови и других биологических жидкостей нужно:

- 1) биологические жидкости в плотных контейнерах транспортировать исключительно при помощи пневмопочты

- 2) биологические жидкости транспортировать в штативах, поставленных в контейнеры, биксы или пеналы +
- 3) бланки направлений вкладывать в отдельный пакет +
- 4) емкости с биологическими жидкостями на месте взятия плотно закрывать резиновыми или пластиковыми пробками +
- 5) на дно контейнеров необходимо укладывать салфетку, смоченную дезинфицирующим раствором +

25. При угрозе разбрызгивания биологических жидкостей могут применяться следующие СИЗ:

- 1) водонепроницаемые фартуки +
- 2) дополнительный одноразовый халат +
- 3) защитные экраны +
- 4) защитный костюм ПХЗ
- 5) маски +
- 6) респиратор или противогаз

Тема 4. Профилактика заражений медперсонала COVID-19 **Контрольное тестирование**

Выберите один или несколько правильных ответов:

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

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

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

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

3. В случае дефицита средств защиты дыхания допускается:

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

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

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

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

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

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

- 1) покинуть рабочее место и сообщить руководству

- 2) промыть холодной водой с мылом
- 3) протереть 70% раствором спирта +
- 4) протереть влажной салфеткой

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

- 1) 100% +
- 2) 25%
- 3) 70%
- 4) 80%

8. Группами риска по COVID-19 являются лица:

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

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

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

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

- 1) полумаску
- 2) противогаз
- 3) респиратор +
- 4) четырехслойную маску

11. Для обеззараживания воздуха ультрафиолетовым излучением в отсутствие людей могут использоваться:

- 1) закрытые бактерицидные облучатели
- 2) импульсные установки +
- 3) комбинированные бактерицидные облучатели +
- 4) открытые бактерицидные облучатели +

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

- 1) закрытые бактерицидные облучатели +
- 2) импульсные установки
- 3) комбинированные бактерицидные облучатели
- 4) открытые бактерицидные облучатели

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

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

14. Заключительная дезинфекция при COVID-19 предусматривает:

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

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

- 1) 1,5 часа
- 2) 25 минут
- 3) 30 минут
- 4) 60 минут +

16. Использование медицинских перчаток:

- 1) заменяет мытье рук с мылом
- 2) не отменяет гигиену рук посредством антисептика или мытья с мылом +

- 3) позволяет не проводить обработку рук антисептиком
- 4) позволяет пренебречь требованиями к рукам медицинского персонала

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

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

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

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

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

- 1) I
- 2) II +
- 3) III
- 4) IV

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

- 1) 1 раз в 14 дней
- 2) 1 раз в месяц
- 3) 1 раз в неделю +
- 4) 2 раза в месяц

21. Камерной дезинфекции подвергают:

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

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

- 1) 2 пары перчаток +
- 2) медицинские маски
- 3) противочумный костюм +
- 4) респираторы класса FFP3 +

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

- 1) 1 месяца
- 2) 14 дней +
- 3) 3 недель
- 4) 7 дней

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

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

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

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

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

- 1) камерной дезинфекции
- 2) кипячения
- 3) погружения в дезсредство +
- 4) стирки

27. Одежда больного коронавирусной инфекцией должна храниться:

- 1) в баках в индивидуальных мешках в кладовой +
- 2) в корзинах для белья в специально отведенном складском помещении

- 3) в коробках в месте пребывания больного
- 4) на стеллажах в специально отведенном складском помещении

28. Одним из основных осложнений коронавирусной инфекции является:

- 1) гайморит
- 2) менингит
- 3) пневмония +
- 4) сердечная недостаточность

29. Опорные положения кисти при мытье рук с мылом:

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

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

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

**Тема 5. Современные дезинфицирующие средства
Контрольное тестирование**

Выберите один правильный ответ:

1. Химические дезинфицирующие средства должны отвечать следующим требованиям:

- а) активно действующее вещество должно растворяться в воде +
- б) активно действующее вещество не должно растворяться в воде
- в) медленно убивать микроорганизмы

2. Хранить рабочие растворы дезсредств многократного применения нужно:

- а) в пластиковых или стеклянных емкостях в комнате хранения уборочного инвентаря
- б) в специальных закрытых емкостях в специальном помещении или выделенном месте +
- в) только в таре изготовителя дезсредства в кабинете старшей медсестры

3. Химические дезинфицирующие средства должны отвечать следующим требованиям:

- а) медленно убивать микроорганизмы
- б) обладать узким спектром антимикробного действия
- в) быстро убивать микроорганизмы +

4. Температура на складе для хранения дезинфицирующих средств должна быть:

- а) не ниже 5 и не выше 25 °С +
- б) от -8 до 30 °С
- в) от 25 до 30 °С

5. Химические дезинфицирующие средства должны отвечать следующим требованиям:

- а) обладать узким спектром антимикробного действия
- б) активно действующее вещество не должно растворяться в воде
- в) обладать широким спектром антимикробного действия +

6. Средства, уничтожающие микроорганизмы в окружающей среде и на предметах, называются:

- а) противомикробные
- б) дезинфицирующие +
- в) химиотерапевтические

7. Дезинфектология тесно связана с:

- а) психологией
- б) гистологией
- в) инфекционными болезнями +

8. Предельный срок годности рабочего раствора:

- а) период, в течение которого сохраняется заявленная в инструкции микробицидная

активность рабочего раствора +

б) срок годности, указанный на таре изготовителя дезсредства

в) период сохранения исходной концентрации действующего вещества, рН, микробицидной активности до использования рабочего раствора

9. Дезинфектология тесно связана с:

а) ботаникой

б) философией

в) микробиологией +

10. К противоэпидемическим средствам относят:

а) эритроцитарные диагностикумы

б) бактериофаги +

в) культуры клеток тканей

11. Дезинфектология тесно связана с:

а) эпидемиологией +

б) анатомией

в) физиологией

12. Пергидроль – это:

а) 20% перекись водорода

б) 30-33% раствор перекиси водорода +

в) 10% нашатырный спирт

13. Дезинфицирующие средства не должны оказывать на микроорганизмы действия:

а) бактериостатического +

б) спороцидного

в) бактерицидного

14. Не используют в качестве дезинфицирующих средств:

а) третичные амины

б) альдегидсодержащие

в) соли тяжелых металлов +

15. Дезинфицирующие средства, в которых активным действующим веществом являются третичные амины, обладают активностью против:

а) вирусов

б) вегетативных форм бактерий

в) оба варианта верны +

г) нет верного ответа

16. Максимальный срок использования раствора:

а) период сохранения исходной концентрации действующего вещества, рН, микробицидной активности до его использования

б) период, в течение которого сохраняется заявленная в инструкции микробицидная активность, а концентрация действующего вещества в растворе не опускается ниже требуемой +

в) срок использования раствора, указанный во втором ряду на таре изготовителя дезсредства

17. Дезинфицирующие средства, в которых активным действующим веществом являются третичные амины, обладают активностью против:

а) грибов + б) спор в) оба варианта верны г) нет верного ответа

18. Концентрация изопропилового спирта в кожных антисептиках на его основе должна быть не менее:

а) 50% б) 60% + в) 70%

19. Для контроля соблюдения качества приготовления растворов дезинфицирующих средств и качества проведения дезинфекции поверхностей применяют:

а) биотесты б) индикаторы процесса или индикаторы свидетели

в) индикаторы экспресс контроля +

20. Какую меру первой помощи нужно принять при раздражении органов дыхания парами дезсредства, помимо прекращения работы с ним:

- а) прополоскать рот и носоглотку водой
- б) выйти на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение +
- в) выпить теплое питье (молоко или минеральную воду)

21. В каких случаях применяется профилактическая дезинфекция:

- а) казарма, в которой предстоит размещение воинской части +
- б) общежитие, из которого госпитализирован инфекционный больной
- в) терапевтическое отделение, из которого произведен перевод больного брюшным тифом в инфекционную больницу

22. Каким способом дозировать дезинфектант, чтобы добиться правильной концентрации:

- а) использовать для дозирования шприц
- б) использовать градуированную мерную емкость +
- в) развести раствор на глаз

23. Необходимость проведения дезинфекции определяется:

- а) патогенностью возбудителя
- б) множественной лекарственной устойчивостью возбудителя
- в) устойчивостью возбудителя во внешней среде +

24. Какая информация обязательно должна быть на хранящейся емкости с рабочим раствором:

- а) название дезсредства, концентрация раствора, дата его приготовления, максимальный срок использования, объект обработки
- б) название дезсредства, концентрация раствора, дата его приготовления и ФИО ответственного, предельный срок годности, максимальный срок использования, объект обработки +
- в) название дезсредства, концентрация раствора, дата его приготовления, предельный срок годности, объект обработки

25. Кислородосодержащими средствами являются:

- а) перекись водорода
- б) септодор
- в) перекись водорода и ПВК +

26. К окислителям относят:

- а) этиловый спирт
- б) пероксид водорода +
- в) хлорамин Б

27. Для обеззараживания кожи используется этиловый спирт в концентрации:

- а) 70% раствора +
- б) 40% раствора
- в) 95% раствора

28. Дезинфекции - это уничтожение форм микроорганизмов:

- а) споровых
- б) тех и других
- в) вегетативных +

29. Для текущей дезинфекции применяют:

- а) хлорамин Б +
- б) перманганат калия
- в) этиловый спирт

30. К галогенсодержащим соединениям относят:

- а) фурацилин
- б) хлорамин Б +
- в) кислоту борную

Тема 6. Приготовление, использование и хранение дезинфицирующих средств Фронтальный опрос

1. Дайте определение понятию «дезинфекция». Перечислите виды дезинфекции.
2. Перечислите и дайте общую характеристику основным методам дезинфекции.
3. Какие существуют способы механической дезинфекции?
4. Перечислите основные способы физической дезинфекции.
5. В чем заключается сущность комбинированного метода дезинфекции? Дайте общую характеристику комбинированного метода дезинфекции.
6. Перечислите уровни дезинфекции, назовите особенности каждого из них.
7. От чего зависит эффективность дезинфекции?
8. Основные средства дезинфекции: понятие, общая характеристика.
9. Охарактеризуйте основные средства дезинфекции по классам.

10. Дайте понятие галлоидсодержащим дезинфектантам. Перечислите их особенности.
11. Хлорная известь: понятие и общая характеристика. Перечислите достоинства и недостатки хлорной извести.
12. Что относится к кислородсодержащим дезинфектантам?
13. Перечислите правила охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами
14. Перечислите оснащения, необходимые для приготовления 10% основного осветленного раствора хлорной извести (10 л).
15. Какие существуют обязательные условия для приготовления 10% основного осветленного раствора хлорной извести (10 л)?
16. Перечислите оснащения, необходимые для приготовления 1% основного осветленного раствора хлорной извести (10 л).
17. Как осуществляется проведение расчетов потребности в дезинфицирующих средствах?
18. Охарактеризуйте методику расчета жидких форм дезинфицирующих средств.
19. Экспресс-контроль содержания действующих веществ в рабочих растворах дезинфектантов: понятие и общая характеристика.
20. Как осуществляется порядок проведения экспресс-контроля серии «Дезиконт»?
21. Дайте общую характеристику индикаторам экспресс-контроля серии «Дезиконт».
22. Перечислите основные преимущества индикаторных полосок.

Контрольное тестирование

Выберите один правильный ответ:

1. Ежедневно в лечебных организациях проводится дезинфекция:

- 1) текущая 2) очаговая 3) заключительная 4) профилактическая

2. После выписки пациента проводится дезинфекция:

- 1) текущая 2) очаговая 3) заключительная 4) профилактическая

3. В перевязочном кабинете перед началом работы проводится дезинфекция:

- 1) текущая 2) очаговая 3) заключительная 4) профилактическая

4. Погружение в дезинфицирующий раствор относится к методам дезинфекции:

- 1) химический 2) физический 3) механический 4) комбинированный

5. Бактерицидное облучение процедурного кабинета относится к методам дезинфекции:

- 1) химический 2) физический 3) механический 4) комбинированный

6. Медицинский инструментарий дезинфицируется с учетом инфекции:

- 1) вирусной 2) грибковой 3) туберкулезной 4) бактериальной

7. Посуда в терапевтическом отделении дезинфицируется с учетом инфекции:

- 1) вирусной 2) грибковой 3) туберкулезной 4) бактериальной

8. Индивидуальные плевательницы в противотуберкулезном отделении дезинфицируются с учетом инфекции:

- 1) вирусной 2) грибковой 3) туберкулезной 4) бактериальной

9. Игрушки в детском инфекционном отделении дезинфицируются с учетом инфекции:

- 1) вирусной 2) грибковой 3) туберкулезной 4) бактериальной

10. Дезинфицирующие средства хранятся:

- 1) в санитарной комнате 2) на посту медицинской сестры
3) в отдельном темном помещении 4) в шкафу в кабинете старшей сестры

11. Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции изделий медицинского назначения химическим раствором:

- 1) концентрация раствора 2) объем рабочего раствора
3) конструктивные особенности изделия 4) степень загрязненности микроорганизмами

12. Перед приготовлением рабочего раствора необходимо изучить:

- 1) методические указания 2) сертификат соответствия
3) свидетельство о регистрации 4) санитарные нормы и правила

13. После окончания работы с дезинфицирующими средствами руки следует:

- 1) вымыть с мылом

- 2) смазать глицерином
- 3) обработать антисептиком
- 4) вымыть с мылом и смазать смягчающим кремом

14. К работе с дезинфицирующими средствами допускаются лица, достигшие (лет):

- 1) 16
- 2) 17
- 3) 18
- 4) 19

15. Ежедневный контроль санитарно – эпидемиологического режима в отделении осуществляет:

- 1) Заведующий отделением
- 2) главная сестра больницы
- 3) старшая сестра отделения
- 4) дежурный врач отделения

Эталоны ответов

1. - 1
2. - 3
3. - 4
4. - 1
5. - 2
6. - 1
7. - 4
8. - 3
9. - 4
10. - 3
11. - 1
12. - 1
13. - 4
14. - 3
15. - 3

Тема 7. Организация профилактики ИСМП в стационаре

Фронтальный опрос

1. Мероприятия по профилактике ИСМП.
2. Способы передачи инфекции в медицинской организации.
3. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.
4. Группы риска.
5. Резервуары возбудителей: руки персонала, инструментарий, оборудование, лекарственные средства и т.д.
6. Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий.
7. Отработка алгоритмов действий в аварийной ситуации (порез, прокол, попадание биологической жидкости на слизистые и кожу, спец.одежду и рабочие поверхности).

Тестовый контроль: выберите один правильный ответ

1. Наиболее частой причиной причинения вреда здоровью пациента в условиях лечебных учреждений являются:

- 1) побочные эффекты лекарственных средств
- 2) инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
- 3) ошибки связанные с переливанием крови
- 4) все ответы верны

2. Главным критерием создания полноценной системы профилактики ИСМП в медицинских учреждениях считается:

- 1) штрафные взыскания за несоблюдение правил профилактики ИСМП
- 2) обучение персонала профилактике ИСМП по специальной программе
- 3) уголовная ответственность в случае заражения пациента
- 4) признание рисков причинения вреда здоровью пациента в результате заражения ИСМП

3. Национальная концепция профилактики ИСМП заключается в:

- 1) комплексном подходе к организации соответствующих мер по устранению причин, приведших к возникновению ИСМП
- 2) административная и уголовная ответственность виновного персонала
- 3) специальном подходе к обучению медицинских работников
- 4) обязательном увольнении виновного персонала

4. Какие меры профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи должны выполняться в лечебно-профилактических учреждениях?

- 1) изоляционные
- 2) иммунопрофилактические
- 3) дезинфекционные
- 4) все ответы верны

5. Какие отделения медицинских учреждений имеют повышенный риск развития ИСМП?

- 1) отделения реанимации и интенсивной терапии
- 2) отделения лучевой диагностики
- 3) отделения функциональной диагностики
- 4) амбулаторно-поликлинические отделения

6. Какую этиологию имеют более 80% ИСМП?

- 1) грибковую
- 2) бактериальную
- 3) условно-патогенную
- 4) вирусную

7. ИСМП – это:

- 1) заболевание микробного происхождения, поражающее больного в ходе посещения лечебного учреждения
- 2) заболевание инфекционного характера, выявленное у больного на момент его поступления в стационар
- 3) инфекционное заболевание, возникновение которого связано с проведением любой медицинской помощи в условиях медицинских учреждений
- 4) инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем

8. К методам выявления ИСМП относят:

- 1) контроль температуры
- 2) результаты лабораторных исследований
- 3) патологоанатомическое заключение
- 4) все ответы верны

9. К возбудителям ИСМП относят:

- 1) вирусы
- 2) бактерии
- 3) грибы
- 4) все ответы верны

10. Дезинфекция как мера профилактики ИСМП направлена на уничтожение:

- 1) возбудителей инфекционных заболеваний на внешних объектах
- 2) микроорганизмов патогенной природы в организме животных
- 3) микроорганизмов любой природы на предметах окружающей среды
- 4) возбудителей инфекционных заболеваний в очаге заражения

11. Преобладающее большинство среди ИСМП занимают:

- 1) инфекции мочевыделительной системы
- 2) инфекции кровеносной системы
- 3) инфекции дыхательных путей
- 4) все ответы верны

12. Одной из причин аварийной ситуации, которая может возникнуть у медработника является:

- 1) процедура забора крови

- 2) работа без средств индивидуальной защиты
- 3) проведение медико-диагностических исследований
- 4) нет верных ответов

13. Вторичной инфекцией кожи и мягких тканей является:

- 1) пролежни
- 2) инфицирование ожоговой области
- 3) инфицирование области хирургического вмешательства
- 4) все ответы верны

14. В группу риска заражения ИСМП среди рожениц входят пациентки:

- 1) с иммунодефицитным состоянием
- 2) с болезнями мочеполовой системы в анамнезе
- 3) с хроническими инфекционными заболеваниями
- 4) все ответы верны

15. Потенциально опасным источником заражения не является пациент с заболеванием:

- 1) вирусного гепатита
- 2) ВИЧ
- 3) туберкулёза
- 4) ревматоидного артрита

16. К мерам профилактики воздушно-капельных инфекций относится:

- 1) масочный режим
- 2) инфракрасное воздействие
- 3) диспансеризация лиц, находящихся в зоне риска заражения инфекционными заболеваниями
- 4) все ответы верны

17. Кто ответственен за организацию мероприятий, направленных на профилактику ИСМП?

- 1) главная медсестра
- 2) главный эпидемиолог
- 3) главный врач
- 4) санитарно-эпидемиологические службы

18. Кто из медицинского персонала входит в группу риска заражения вирусным гепатитом?

- 1) работники физиотерапевтического кабинета
- 2) работники ЦСО (центральное стерилизационное отделение)
- 3) работники функциональной диагностики
- 4) лаборанты

19. Что является главной целью эпидемиологического наблюдения за ИСМП?

- 1) выявление виновных в возникновении ИСМП
- 2) выявление очага ИСМП
- 3) выявление пациентов, наиболее уязвимых ИСМП
- 4) определение факторов риска возникновения ИСМП

20. В чём заключается эффективность мер профилактики ИСМП?

- 1) предотвращение административной и уголовной ответственности персонала
- 2) соблюдение международного стандарта проведения профилактики ИСМП
- 3) достижение результата в процессе проведения необходимых мероприятий
- 4) чёткое и полное выполнение мероприятий согласно нормативным требованиям

21. Кто входит в группу риска заражения ИСМП?

- 1) пациенты пожилого возраста
- 2) новорожденные
- 3) пациенты, пребывающие на длительном лечении в стационаре
- 4) все ответы верны

22. Что является условием для регистрации заболевания как ИСМП?

- 1) выявление инфекции в первые 3 дня после выписки из стационара, вне зависимости от возбудителя
- 2) инфекционное заболевание, выявленное при обращении за медицинской помощью

- 3) начало инкубационного периода инфекционного заболевания совпадает с моментом обращения пациента за медицинской помощью
- 4) обострение хронического инфекционного заболевания

23. Что является вторым звеном процесса возникновения ИСМП?

- 1) возбудитель
- 2) восприимчивость организма
- 3) инфекционный источник
- 4) механизм передачи

24. На что направлена неспецифическая профилактика ИСМП?

- 1) иммунизация населения
- 2) выявление источника инфекции
- 3) профилактическая антибиотикотерапия
- 4) информирование населения о механизмах передачи ИСМП

25. Попадание возбудителя в организм человека через повреждённые кожные покровы и слизистые происходит:

- 1) воздушно-капельным путём
- 2) парентеральным путём
- 3) алиментарным путем
- 4) трансмиссивным путем

26. Процент поражения ИСМП:

- 1) 1 - 3%
- 2) 3 - 5%
- 3) 5 - 10%
- 4) 10 - 15%

27. Увеличение ИСМП связано с:

- 1) низкой квалификацией медицинских работников
- 2) ростом стресса в повседневной жизни
- 3) неприятной эпидемиологической обстановкой
- 4) увеличением количества инвазивных процедур

28. К факторам риска возникновения ИСМП не относят:

- 1) возраст пациента
- 2) пол пациента
- 3) наличие хронических заболеваний у пациента
- 4) длительность пребывания в стационаре

29. Экстренное оповещение противэпидемической службы осуществляется в случае:

- 1) проведения дезинфекции в помещении, где проживает инфицированный
- 2) подтверждения заболевания с помощью бактериологического исследования
- 3) подозрения инфекционного заболевания
- 4) госпитализации больного

30. Большинство случаев среди ИСМП приходится на:

- 1) пневмонии
- 2) послеоперационные инфекции
- 3) менингиты
- 4) все ответы верны

Эталон ответов

1-2	11-4	21-4
2-4	12-2	22-3
3-1	13-4	23-4
4-4	14-4	24-1
5-1	15-4	25-2
6-2	16-1	26-3
7-3	17-3	27-4
8-4	18-4	28-2
9-4	19-1	29-3
10-1	20-3	30-2

Тема 8. Педикулез

Фронтальный опрос

1. Осмотр волосистых частей тела пациента для выявления педикулеза.
2. Дезинфекционные мероприятия при педикулезе в соответствии с нормативными документами, педикулоцидные препараты.
3. Виды санитарной обработки пациентов: полная, частичная.
4. Выполнение манипуляции на оценку.

Тема 9. Организация профилактики ИСМП в стационаре

1. Организация и контроль за соблюдением санитарно-гигиенического режима:
 - процедурного кабинета;
 - перевязочного кабинета;
 - палат;
 - буфета;
 - санитарных комнат.

Контрольное тестирование

Выберите правильные ответы:

1. Цель гигиенической обработки рук медицинского персонала:

- а) обеспечение кратковременной стерильности
- б) создание кратковременной стерильности
- в) профилактика профессионального заражения
- г) удаление бытового загрязнения

2. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ это:

- а) комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику заноса и распространения инфекции в ЛПУ и за его пределами
- б) совокупность строго регламентированных и обязательных для выполнения противоэпидемических мероприятий в конкретных лечебных учреждениях, для предупреждения возникновения, распространения ВБИ
- в) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение формирования или разрыв путей передачи от источника инфекции к восприимчивому организму

3. Кратность проведения влажной ежедневной уборки в палатах:

- а) 4 раза
- б) 3 раза
- в) 2 раза
- г) 1 раз

4. Недостаточно обработанные руки медперсонала являются:

- а) источником инфекции
- б) фактором передачи инфекции
- в) источником и фактором передачи инфекции

5. Кратность проведения уборки столовой и буфета:

- а) 2 раза в день
- б) 1 раз в день
- в) после каждого приема пищи
- г) в конце рабочего дня

6. Способы достижения санитарно-противоэпидемического режима:

- а) влажная уборка помещений
- б) личная гигиена больного
- в) личная гигиена персонала
- г) соблюдение правил асептики и антисептики
- д) все ответы верны

7. Кратность проведения генеральной уборки в процедурном кабинете:

- а) 1 раз в день
- б) 2 раза в день
- в) 1 раз в неделю
- г) 1 раз в месяц

8. Поверхности в помещениях ЛПУ (пол, стены, двери) обеззараживают:

- а) Протирая их ветошью, смоченной в растворе дезинфицирующего средства;
- б) Чистят щетками (ершами), на которые наносят дезинфицирующий раствор;
- в) Обеззараживают в дезинфекционных камерах;
- г) Обеззараживают ультрафиолетом с помощью бактерицидных облучателей.

9. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать:

- а) после каждого пациента
- б) один раз в день
- в) в конце смены
- г) во время генеральной уборки

10. Использованный уборочный инвентарь подлежит:

- а) уничтожению
- б) проветриванию
- в) промыванию
- г) дезинфекции

Эталон ответов

- 1) а
- 2) а
- 3) в
- 4) а
- 5) в
- 6) д
- 7) в
- 8) а
- 9) а

Тема 10. Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях

Фронтальный опрос

1. Классификация медицинских отходов ЛПО.
2. Как осуществляется сбор первичных медицинских отходов в мягкую упаковку?
3. Перечислите основные правила применения полиэтиленовых пакетов (ПО) для сбора и хранения одноразовых медицинских отходов.
4. Как осуществляется сбор медицинских отходов в твердую упаковку?
5. Емкости-контейнеры для упаковки медицинских отходов: общая характеристика.
6. Перечислите основные правила пользования емкостью-контейнером для сбора острого одноразового инструментария (ЕК -01).
7. Как осуществляется заполнение контейнера?
8. Перечислите основные способы сбора и утилизации отходов ЛПО при иммунизации населения.
9. Какие существуют правила пользования емкостью-контейнером для сбора органических и микробиологических медицинских отходов?
10. Перечислите основные требования к обращению с медицинскими отходами.
11. Перечислите требования к хранению отходов ЛПО.
12. Какие существуют правила пользования колесной опорой с баком для транспортировки отходов?
13. Как осуществляется сбор отходов в местах накопления отходов?
14. Транспортировка отходов от мест временного хранения.
15. Перечислите требования к сбору медицинских отходов.
16. Перечислите правила пользования внутрикорпусным контейнером на трех колесах (тележке).
17. Перечислите основные способы утилизации отходов ЛПО.
18. Какие существуют проблемы в области сбора, хранения и удаления отходов ЛПО? Как осуществляется решение этих проблем?

Контрольное тестирование

Выберите один правильный ответ:

1. Отходы, образующиеся в медицинских и фармацевтических учреждениях:

- а) медицинские отходы
- б) фармакологические отходы
- в) больничные отходы

2. Эти отходы всегда образовывались в процессе деятельности:

- а) аптек
- б) больниц
- в) человека

3. Медицинские отходы стали выделяться в отдельную значимую категорию в этом веке:

- а) 19
- б) 21
- в) 20

4. После использования одноразовых шприцев, капельниц и пр., объём медицинских отходов:

- а) вырос
- б) снизился
- в) остался на прежнем уровне

5. Определение медицинских отходов согласно законодательству РФ, дано в:

- а) СанПиН 2.1.7.2790 - 30
- б) СанПиН 2.1.7.2790 - 20
- в) СанПиН 2.1.7.2790 - 10

6. Объёмы образования медицинских отходов в РФ обычно оцениваются через нормативы образования и это в медицинских учреждениях страны:

- а) число палат
- б) число койко-мест
- в) санитарных условий

7. Общий объём образования медицинских отходов для РФ в целом около:

- а) 200 000 тонн в год
- б) 300 000 тонн в год
- в) 100 000 тонн в год

8. Медицинских отходов существенно меньше, чем:

- а) всех прочих
- б) было в 20 веке
- в) было в 19 веке

9. Сколько существует классов медицинских отходов в РФ:

- а) 6
- б) 4
- в) 5

10. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории, отходы больничного пищеблока и прочие отходы, которые не представляют эпидемической или другой опасности для жизни и здоровья человека, относятся к классу:

- а) В
- б) А
- в) Г

11. Эпидемически опасные отходы относятся к классу:

- а) Б
- б) А
- в) Д

12. Самый большой по объёму класс опасных медицинских отходов:

- а) Д
- б) Б
- в) В

13. Отходы с чрезвычайной эпидемиологической опасностью относятся к классу:

- а) В
- б) Г
- в) Д

14. К транспортировке класса Б также выдвигается ряд требований, одно из них:

- а) возить в автомобилях скорой помощи
- б) возить в обычных автомобилях
- в) возить в автомобилях-рефрижираторах

15. Объём отходов класса А:

- а) самый значительный
- б) самый маленький
- в) средний

16. Отходы, которые нельзя вывозить с территории больницы без предварительного обеззараживания:

- а) Класс Г
- б) Класс В
- в) Класс Б

17. Отходы с токсикологической опасностью относятся к классу:

- а) А
- б) Д
- в) Г

18. Отходов этого класса обычно образуется ещё в 10 раз меньше чем отходов класса В:

- а) Д
- б) Г
- в) Б

19. Отходы, содержащие радиоактивные элементы относятся к классу:

- а) В
- б) А
- в) Д

20. Процесс работы с медицинскими отходами делят на столько стадий:

- а) 4
- б) 3
- в) 2

21. Класс Б можно накапливать:

- а) необеззараженным
- б) только обеззараженным
- в) в любом виде

22. Типовая больница на 1000 коек, согласно исследованию, за неделю образует объём отходов класса Б приблизительно в:

- а) 5 тонн
- б) 1 тонну
- в) 4 тонны

23. Транспортировка производится специальным транспортом с (о):

- а) сопровождающим лицом
- б) специальными сигналами
- в) маркировкой

24. Требования к транспортирующему транспорту:

- а) не прописаны
- б) строго регламентированы
- в) отсутствуют

25. Один из методов обеззараживания:

- а) открытый
- б) физический
- в) химический

26. Один из методов обеззараживания:

- а) кварцевание
- б) гидроклавирование
- в) кипячение

27. Один из методов обеззараживания:

- а) обработка в СВЧ печах
- б) обработка паром
- в) обработка кислотой

28. Если нужно обезвредить ранее обеззараженные отходы то обычно применяется:

- а) закапывание
- б) сжигание
- в) дробление

29. Если нужно обезвредить ранее обеззараженные отходы, то обычно применяется:

- а) прессование
- б) сжигание
- в) закапывание

30. К значительной части медицинских отходов применяется практически только такое обезвреживание:

- а) экологическое
- б) термическое
- в) биологическое

Эталон ответов

1. а
2. б
3. в
4. а
5. в
6. б
7. в
8. а
9. в
10. б
11. а
12. б
13. а
14. в
15. а
16. б
17. в
18. б
19. в
20. б
21. а
22. б
23. в
24. б
25. в
26. б
27. а
28. в
29. а
30. б

Тема 11. Предстерилизационная очистка Контрольное тестирование

Выберите один правильный ответ:

1. Основные этапы обработки медицинского инструментария отражены в нормативных документах:

- а) Сан ПиН 3.1.5.2826-10 б) приказе 16/9 в) ОСТе 42-21-2-85

2. Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением 2-3 капель раствора на:

- а) стерильный ватный шарик
б) стерильную салфетку
в) тампон с кровавым пятном

3. Медицинские инструменты после моющего комплекса с «Лотосом» ополаскивают:

- а) 15 минут б) 7 минут в) 10 минут

5. Контроль предстерилизационной очистки старшая медсестра проводит:

- а) 1 раз в день б) 1 раз в неделю в) 1 раз в месяц

6. Укажите срок хранения рабочего раствора азопирама при комнатной температуре:

- а) 2 месяца б) 2-4 часа в) 2 часа

7. Для проведения азопирамовой пробы берут:

- а) 1% инструментов одного наименования
б) 3% инструментов одного наименования, но не менее трех инструментов
в) 1% инструментов одного наименования, но не менее трех инструментов

Заполните немые графы:

8. Перечислите виды проб, проводимых для контроля ПСО:

- а) судановая
- б) _____
- в) _____
- г) _____

9.

Реактив для проведения азопирамовой пробы	Химическое вещество	Химическое вещество	Химическое вещество
Исходный раствор			

10. Установите соответствие:

Цвет реактива при проведении азопирамовой пробы	Вид загрязнения
А - Желтый	Кровь
Б - Бурый	Лекарственные препараты
В - Розовый	Ржавчина
Фиолетовый, переходящий в розово-сиреневый	Дез.средства
	Моющие средства

Ответы

- 1. в
- 2. а
- 3. в
- 4. в
- 5. б
- 6. в
- 7. в
- 8. Фенолфталеиновая, амидопириновая, азопирамовая.
- 9. 100 мл амидопирина, 1 мл соляно-кислого анилина, 96 % спирт до 1 литра.
- 10. А – 2 Б – 3, 4 В – 5 Г – 1

Тема 12. Стерилизация

Фронтальный опрос

- 1. Стерилизация: понятие и общая характеристика.
- 2. Перечислите основные методы стерилизации.
- 3. Какие факторы влияют на выбор метода выбора стерилизации?
- 4. Автоклавирование: понятие и общая характеристика.
- 5. Как осуществляется применение стерилизационных упаковок?
- 6. Перечислите сроки сохранения стерильности изделий медицинского назначения в зависимости от метода стерилизации.
- 7. Перечислите режимы стерилизации.
- 8. Воздушный метод стерилизации. Стерилизация растворами химических веществ. Стерилизация газани.
- 9. Как осуществляется контроль стерильности? Перечислите методы контроля процесса стерилизации.
- 10. Перечислите правила работы с индикаторами.
- 11. Классификация индикаторов стерильности.

Контрольное тестирование

Выберите один правильный ответ:

- 1. Температурный режим сушки медиструментария, перед стерилизацией, в °С:**
А) 60 – 65 Б) 70 – 75

В) 80 – 85 Г) 90 – 95

2. Термин «стерилизация» означает:

- А) уничтожение
- Б) обеспложивание
- В) обеззараживание
- Г) уничтожение

3. Для стерилизации инструментов применяют перекись водорода, % концентрация:

- А) 6 Б) 4 В) 3 Г) 1

4. Для стерилизации одноразовых изделий медицинского назначения в промышленности используют:

- А) УФ – лучи Б) пар В) γ – излучения Г) химические вещества

5. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор:

- А) дезинфекция Б) стерилизация В) дезинсекция Г) дератизация

6. Время стерилизации инструментария в сухожаровом шкафу, при температуре 180°C, в мин:

- А) 20 Б) 30 В) 40 Г) 60

7. Срок стерильности медицинструментария в невскрытых стерилизационных коробках КС с фильтром, в сутках:

- А) 1 Б) 3 В) 5 Г) 20

8. Метод стерилизации белья:

- А) химический Б) воздушный В) паровой Г) γ – излучение

9. Режим стерилизации металлических предметов при автоклавировании:

- А) 1,1 атм – 120°C – 45 минут Б) 2 атм – 132°C – 20 минут
- В) 160°C – 150 минут Г) 180°C – 60 минут

10. Химический раствор, обладающий стерилизующим действием:

- А) сульфохлорантин 0,2%
- Б) бриллиант 2%
- В) самаровка 3%
- Г) перекись водорода 6 %

11. Стерилизацию металлических изделий в открытом виде проводят:

- А) паром под давлением
- Б) горячим воздухом
- В) окисью этилена
- Г) γ – лучами

12. Вид стерилизации одноразовых капельных систем:

- А) сухой жар
- Б) пар под давлением
- В) ультразвук
- Г) радиационный

Эталон ответов

- 1. В
- 2. Б
- 3. А
- 4. В
- 5. Б
- 6. Г
- 7. Г
- 8. В
- 9. Б
- 10. Г
- 11. Б
- 12. Г

Лист согласования

Дополнения и изменения к комплекту ФОС на учебный год

Дополнения и изменения к комплекту ФОС на _____ учебный год по ПМ

В комплект КОС внесены следующие изменения:

Дополнения и изменения в комплекте ФОС обсуждены на заседании ЦМК специальности
Сестринское дело

«_____» _____ 20____ г. (протокол № _____).

Председатель ЦМК _____ / _____ /