

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ  
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«УСОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»**

**Утверждаю**

**Заместитель директора по теоретическому  
обучению** « 14 » мая 2017 г.



1 Ионова

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО  
ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ**

**профессиональная подготовка по профессии «Санитар»**

*форма обучения очная*

г. Усолье – Сибирское, 2017 г.

**Организация-разработчик:** ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум»

**Разработчики:**

Преподаватель первой квалификационной категории Н.В. Пенигина

**Одобрена:**

МО №2 Протокол № 2 от 20.09 2018г.

Методист Методист / Методист

## Содержание

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств .....	4
1.1. Результаты освоения программы подлежащие проверке.....	4
II. Критерии оценки.....	7
III. Оценка освоения программы «Подготовки младшего медицинского персонала по должности «Санитар (санитарка)» .....	7
Раздел. 1. Обеспечение инфекционной безопасности. Обеспечение производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте .....	7
Типовые ситуационные задачи .....	7
Вопросы тестового контроля.....	9
Эталоны ответов .....	12
Раздел. 2. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала .....	13
Вопросы индивидуального опроса .....	13
Типовые ситуационные задачи .....	13
Вопросы тестового контроля.....	20
Раздел. 3 Осуществление ухода за телом умершего.....	23
Типовые задачи.....	23
Итоговое тестирование.....	24
IV. Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации .....	35
4.1. Список используемых информационных источников.....	35
4.2. Оснащение.....	36
4.3. Программное обеспечение.....	39
V. Лист согласования .....	40

## **I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств**

### **1.1. Результаты освоения программы подлежащие проверке**

В результате освоения программы «Подготовки младшего медицинского персонала по должности «Санитар (санитарка)» обучающиеся должны освоить новые компетенции, необходимые для профессиональной деятельности:

Трудовые действия:

- Размещение материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки;
- Транспортировка и своевременная доставка материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения;
- Ежедневная влажная и генеральная уборка палат, помещений. Кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств;
- Обеззараживание воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов;
- Обеспечение порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов;
- Дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий;
- Предстерилизационная очистка медицинских изделий;
- Уход за телом умершего человека;
- Транспортировка тела умершего человека.

Обучающийся, освоивший программу, должен уметь:

- Согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, сортировке материальных объектов и медицинских отходов;
- Рационально использовать специальные транспортные средства перемещения;
- Удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения;
- Производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно – гигиенического и противоэпидемического режима;
- Обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации;
- Производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности;
- Использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности;
- Правильно применять средства индивидуальной защиты;
- Производить гигиеническую обработку рук;

- Производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств;
- Поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов;
- Обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильнике;
- Использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов;
- Использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой;
- Производить предстерилизационную очистку медицинских изделий;
- Производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями;
- Производить посмертный уход;
- Обеспечивать сохранность тела умершего человека;
- Измерять рост и массу тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении;
- Создавать условия для производства вскрытий и забора биологического материала при работе в патологоанатомическом отделении;
- Осуществлять туалет тела умершего человека и помещать его в трупохранилище;
- Транспортировка тела умершего человека до места временного хранения;
- Производить регистрацию приема и выдачи тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении;
- Правильно применять средства индивидуальной защиты;

Обучающийся, освоивший программу, должен знать:

- Виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности;
- Средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации;
- Назначение и правила использования средств перемещения;
- Правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий;
- Требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противозидемический режим при транспортировке материальных объектов;
- Инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации;
- Схему обращения с медицинскими отходами;
- Правила гигиенической обработки рук;

- Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;
- График проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств;
- Способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов;
- Инструкция по санитарному содержанию холодильников и условиями хранения личных пищевых продуктов пациентов;
- Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий;
- Правила хранения уборочного инвентаря. Дезинфицирующих и моющих средств;
- Инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинских организации;
- Правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- Инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов;
- Методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязнённые кровью и/ или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинко-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию);
- Методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-1 и 2-й групп патогенности; отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности);
- Требования охраны труда, меры пожарной безопасности. Порядок действий при чрезвычайных ситуациях;
- Последовательность посмертного ухода;
- Условия хранения тела умершего человека;
- Средства и способы измерения роста и массы тела умершего человека;
- Правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека;
- Средства, способы доставки и правила безопасности при транспортировке трупного материала;
- Технологию транспортировки тела умершего человека до места временного хранения;
- Трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс, нормы этики и морали в профессиональной деятельности;

- Правила внутреннего трудового распорядка. Лечебно - охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов медицинской организации;
- Правила применения средств индивидуальной защиты.

## II. Критерии оценки

### Оценка тестовых работ.

Процент результативности (правильных ответов)	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

## III. Оценка освоения программы «Подготовки младшего медицинского персонала по должности «Санитар (санитарка)»

### Раздел. 1. Обеспечение инфекционной безопасности. Обеспечение производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте

#### Типовые ситуационные задачи

#### НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ К ГРУППЕ ВБИ

##### Задача 1.

В родильном доме X у матери, являющейся носителем вируса гепатита В, родился ребенок, у которого в крови

также выявлены антигены к вирусу гепатита В.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

##### Задача 2.

В ноябре 2003 г. в родильном доме города X были зафиксированы 3 случая гнойно-септических заболеваний, которые протекали легко и закончились выздоровлением.

Однако в ноябре-декабре произошел рост инфекции и усиление ее патогенности из-за возникновения устойчивости к применявшимся дезинфицирующим средствам, в результате чего бактерия вызвала у ослабленных новорожденных сепсис. С 20.12.03 по 13.01.04 зарегистрировано 13 случаев гнойно-септических заболеваний среди новорожденных, 6 детей умерли. Все погибшие дети были недоношенными, ослабленными, имевшими низкую массу тела. У детей выделена бактерия *Klebsiella*. Групповому заражению детей способствовали нарушения санитарного режима (неэффективные дезинфицирующие средства, некачественная дезинфекция дыхательной аппаратуры) и дефицит медицинских кадров.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

##### Задача 3.

Вспышка острой кишечной инфекции возникла в детской городской клинической больнице. В хирургическом отделении детской больницы зарегистрировано 11 случаев заболевания острой кишечной инфекцией, 10 заболевших - дети. Прием детей в хирургическое отделение приостановлен.

В отделении проведена тщательная дезинфекция. Причиной вспышки заболевания стало нарушение правил дезинфекции и санитарно-противоэпидемического режима.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 4.

В областной психоневрологической больнице 54 человека заболели острыми кишечными инфекциями, сообщила Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Случаи острых кишечных инфекций зарегистрированы с 27 по 29 июля. По данным эпидемиологического расследования, возникновение вспышки скорее всего связано с употреблением бактериально загрязненных пищевых продуктов на больничном пищеблоке.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

**ЗАДАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕХАНИЗМОВ И ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ВБИ**

Задача 6

С 20.12.03 по 13.01.04 в родильном доме города X зарегистрировано 13 случаев гнойно-септических заболеваний новорожденных, 6 детей умерли. У детей выделена *Klebsiella*.

Наиболее вероятным представляется инфицирование через руки персонала, а также дыхательную аппаратуру, которая не проходила адекватную дезинфекцию.

Групповому заражению детей в роддоме способствовали нарушения санитарного режима и дефицит медицинских кадров.

Каковы наиболее вероятные пути передачи данной инфекции? Ответ обоснуйте.

Задача 7

В областной психоневрологической больнице 54 человека заболели острыми кишечными инфекциями. По данным эпидемиологического расследования, возникновение вспышки скорее всего связано с употреблением бактериально загрязненных пищевых продуктов на больничном пищеблоке.

Каковы наиболее вероятные пути передачи данной инфекции? Ответ обоснуйте.

Задача 8

В реанимационном отделении зарегистрировано заболевание сальмонеллезом у больного после операции. За ним ухаживала родственница и кормила его сырыми яйцами, поскольку ему была показана жидкая питательная пища.

Сальмонеллезом заразились еще 8 человек. Когда у первого пациента появились признаки кишечной инфекции, перевести его из реанимации не было возможности: после операции он

нуждался в интенсивной медицинской помощи.

Каковы наиболее вероятные пути передачи данной инфекции? Ответ обоснуйте.

**ЗАДАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ФАКТОРОВ ВОСПРИИМЧИВОСТИ ХОЗЯИНА К ВБИ**

Задача 9

В хирургическом отделении после операции на брюшной полости находится пациент 78 лет. В анамнезе хроническое обструктивное заболевание легких. В настоящий момент имеются абдоминальные дренажные трубки. Проводится инфузионная терапия через периферический катетер.

Какие факторы восприимчивости пациента к инфекции имеются в данной ситуации? Ответ обоснуйте.

Задание 2

В реанимационном отделении ожогового центра на лечении находится ребенок 1 года с ожогами II-III степени 30% тела. Ребенку проводится массивная инфузионная терапия через внутривенный катетер.



Какие факторы восприимчивости ребенка к инфекции имеются в данной ситуации? Ответ обоснуйте.

Эталоны ответов

Задача 1.

Данный случай не является ВБИ, так как это внутриутробная инфекция, передающаяся от матери к плоду плацентарным путем при персистенции вируса в организме матери.

Задача 2.

Да. В результате обращения за медицинской помощью произошли заражение гнойно-септическими заболеваниями новорожденных и смерть нескольких новорожденных.

Задача 3.

Данный случай является ВБИ, возникшей в результате нарушения правил дезинфекции и санитарно-противоэпидемического режима.

Задача 5.

Данный случай является ВБИ, так как возникновение вспышки связано с употреблением бактериально загрязненных пищевых продуктов на больничном пищеблоке.

Задача 6.

Наиболее вероятный путь передачи контактный через руки персонала и дыхательную аппаратуру. Вероятней всего, из-за недостатка персонала руки не мыли и не обрабатывали так

часто, как это было необходимо (т.е. до и после контакта с каждым ребенком), а также не соблюдали рекомендации по дезинфекции дыхательной аппаратуры.

Задача 7.

Механизм передачи фекально-оральный, путь передачи пищевой. Возможно, на пищеблоке

находился носитель острой кишечной инфекции или продукты не были обработаны в должной

мере.

Задача 8.

Механизм передачи фекально-оральный. Путь передачи у первого пациента пищевой, у последующих заразившихся - контактнобытовой.

Задача 9.

Факторы риска	Обоснование
Возраст	В пожилом возрасте увеличивается восприимчивость хозяина к инфекции, так как снижается активность иммунитета
Хронические обструктивные заболевания	Влияют на иммунитет человека, снижая его

Задача 10

Факторы риска	Обоснование
Дренажные трубки	Влияют на восприимчивость пациента при неправильном уходе за ним. (Входные ворота для инфекции)
Нарушение целостности кожных покровов	Повреждается естественный защитный барьер

### Вопросы тестового контроля

#### 1. Наиболее распространенный путь передачи инфекции в отделении реанимации.

1. Артифициальный.
2. Трансмиссивный.
3. Воздушно-капельный.
4. Воздушно-пылевой.

**2. ВБИ наиболее подвержены.**

1. Мужчины призывного возраста.
2. Женщины детородного возраста.
3. Старики и дети.
4. Подростки.

**3. На восприимчивость к инфекции не влияет.**

1. Возраст.
2. Нарушение иммунитета.
3. Конституция.
4. Хронические заболевания.

**4. Путь передачи инфекции при заражении вирусным гепатитом В.**

1. Пищевой.
2. Искусственный.
3. Воздушно-капельный.
4. Воздушно-пылевой.

**5. Факторы передачи вирусного гепатита В.**

1. Препараты крови.
2. Руки.
3. Пылевые частицы.
4. Предметы обихода.

**6. Путь передачи инфекции мочевыводящих путей.**

1. Искусственный.
2. Трансмиссивный.
3. Воздушно-капельный.
4. Воздушно-пылевой.

**7. Медсестра может не менять халат после.**

1. Смены нательного белья пациента.
2. Смены загрязненного постельного белья.
3. Накрытия стерильного стола.

ствомгрязнения халата кровью (биологическими жидкостями).

**8. При смене постельного белья его необходимо.**

1. Распределить по видам загрязнения и отнести в санитарную комнату.
2. Быстро отнести в санитарную комнату.
3. Аккуратно сложить в палате и передать сестре-хозяйке.
4. Поместить в непромокаемую емкость.

**9. Гигиенический уровень обработки рук необходим.**

1. После посещения туалета.
2. До и после ухода за раной и мочевым катетером.
3. До и после выполнения всех хирургических процедур.
4. Перед приемом пищи.

**10. Наиболее высокий риск развития ВБИ в отделении.**

1. Гастроэнтерологии.
2. Эндокринологии.
3. Реанимации.
4. Хирургии.

**11. Для вытирания рук предпочтительнее использовать.**

1. Электрические суши.
2. Вафельные полотенца.
3. Бумажные полотенца.
4. Пеленки.

**12. Универсальные меры безопасности акцентируют внимание на.**

1. Медикаментах и медицинском оборудовании.

2. Госпитализации пациента.
3. Средствах дезинфекции и стерилизации.
4. Средствах защиты.

**13. Уровень мытья рук зависит от.**

1. Степени загрязнения рук.
2. Характера манипуляции и тяжести состояния пациента.
3. Вида используемых моющих средств.
4. Наличия перчаток.

**14. Цель универсальных мер предосторожности.**

1. Предохранение медицинских работников от заражения путем предупреждения контакта с кровью и жидкостями, видимо контаминированных кровью.
2. Предохранение медицинских работников от заражения путем предупреждения контакта с любыми биологическими жидкостями.
3. Предохранение пациента от возможного заражения путем предупреждения использования контаминированных средств ухода и медицинского инструментария.
4. Изоляция медицинского персонала и пациентов при выявлении особо опасных инфекций.

**15. Стандартные меры предосторожности разработаны для применения при.**

1. Контакте с биологическими жидкостями и слизистыми оболочками.
2. Стихийных бедствиях.
3. Массовых отравлениях.
4. Работе в эпидемическом очаге.

**16. Низкую степень риска инфицирования представляют:**

1. Стены, потолки, полы.
2. Термометры, посуда.
3. Гинекологическое и гастроэнтерологическое оборудование.
4. Дренажи, иглы, хирургический инструментарий.

**17. Условия, способствующие уменьшению риска развития ВБИ в ЛПУ.**

1. Усиление антибактериальной терапии.
2. Ограничение доступа посетителей.
3. Сокращение инвазивных процедур.
4. Исключение использования пациентами домашней одежды.

**18. Использование электросушилок нецелесообразно, так как они.**

1. Являются накопителями микроорганизмов.
2. Не соответствуют нормам противопожарной безопасности.
3. Экономически невыгодны.
4. Морально устарели.

**19. Наиболее опасная биологическая жидкость в плане передачи ВИЧ-инфекции.**

1. Моча.
2. Желудочный сок.
3. Слюна.
4. Кровь.

**20. При попадании зараженного биологического материала на неповрежденную кожу медсестра должна.**

1. Обработать кожу 70% раствором спирта, затем вымыть двукратно проточной водой с мылом.
2. Обмыть кожу водой с мылом, затем обработать кожу 70% раствором спирта.
3. Обмыть кожу водой с мылом.
4. Обработать кожу 70% раствором спирта.

**«Меры профилактики и контроля ВБИ»**

*Выберите правильные ответы.*

21. Влажная уборка в процедурном кабинете проводится не менее:
1. 2-х раз в день;
  2. 3-х раз в день;
  3. 1-го раза в день.
22. В процедурном кабинете в конце рабочего дня проводится уборка:
1. заключительная;
  2. текущая;
  3. генеральная;
  4. предварительная.
23. Мероприятия по борьбе с гнойно-септическими инфекциями отражены в приказе:
1. № 408;
  2. № 720;
  3. № 770.
24. К мерам профилактики ВБИ в ЛПУ относится все перечисленное, кроме:
1. мытья рук до и после манипуляций;
  2. стерилизации изделий медицинского назначения;
  3. длительной антибактериальной терапии;
  4. применение маски и перчаток;
  5. влажной уборка помещений ЛПУ.
25. После генеральной уборки режим кварцевания процедурной составляет:
1. 30 минут;
  2. 60 минут;
  3. 180 минут;
  4. 120 минут.

**Эталоны ответов**

1. 1
2. 3
3. 3
4. 2
5. 1
6. 1
7. 3
8. 4
9. 2
10. 4
11. 3
12. 4
13. 2
14. 1
15. 1
16. 1
17. 3
18. 1
19. 4
20. 1
21. 1
22. 1
23. 2
24. 3
25. 1

## **Раздел. 2. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала**

### **Вопросы индивидуального опроса**

1. Назовите предметы, имеющие низкий риск переноса ВБИ.
2. Приведите примеры некритических предметов.
3. Назовите адекватный способ деkontаминации некритических предметов.
4. Назовите предметы, имеющие средний риск переноса ВБИ.
5. Приведите примеры полукритических предметов.
6. Назовите адекватный способ деkontаминации полукритических предметов.
7. Назовите предметы, имеющие высокий риск при переносе ВБИ.
8. Приведите примеры критических предметов.
9. Назовите адекватный способ деkontаминации критических предметов.
10. Какой нормативный документ определяет правила обращения с медицинскими отходами?
11. Как называются медицинские отходы класса А?
12. Какие медицинские отходы относятся к классу А?
13. Как называются медицинские отходы класса Б?
14. Какие медицинские отходы относятся к классу Б?
15. Как называются медицинские отходы класса В?
16. Какие медицинские отходы относятся к классу В?
17. Как называются медицинские отходы класса Г?
18. Какие медицинские отходы относятся к классу Г?
19. Как называются медицинские отходы класса Д?
20. Какие медицинские отходы относятся к классу Д?
21. Для чего проветривают помещения после включения бактерицидного облучателя?

### **Типовые ситуационные задачи**

#### ***Ситуационная задача № 1.***

Приготовить 3 литра рабочего раствора «Вапусан 2000Р» и провести дезинфекцию уборочного инвентаря.

#### ***Ситуационная задача № 2.***

Приготовить 2 литра рабочего раствора «Вапусан 2000Р» и провести дезинфекцию предметов ухода из пластмасс и резины.

#### ***Ситуационная задача № 3.***

Приготовить 5 литров рабочего раствора «Вапусан 2000Р» и провести дезинфекцию поверхностей в помещении и жесткой мебели.

#### ***Ситуационная задача № 4.***

Приготовить 4 литра рабочего раствора «Вапусан 2000Р» и провести дезинфекцию предметов ухода из металла.

#### ***Ситуационная задача № 5.***

Приготовить 10 литров рабочего раствора «Вапусан 2000Р» и провести дезинфекцию изделий медицинского назначения из металлов, пластмасс, резины.

#### ***Ситуационная задача № 6.***

Приготовить 10 литров рабочего раствора «Ди - хлор» и провести дезинфекцию предметов ухода за больными.

#### ***Ситуационная задача № 7.***

Приготовить 10 литров рабочего раствора «Ди - хлор» и провести дезинфекцию изделий медицинского назначения из коррозионностойких металлов.

#### ***Ситуационная задача № 8.***

Приготовить 10 литров рабочего раствора «Ди - хлор» и провести дезинфекцию поверхностей в помещении и жесткой мебели в ЛПУ.

**Ситуационная задача № 9.**

Приготовить 5 литров рабочего раствора «Ди - хлор» и провести дезинфекцию санитарно-технического оборудования (ванны, раковины, унитазов и др.).

**Ситуационная задача № 10.**

Приготовить 5 литров рабочего раствора «Ди - хлор» и провести дезинфекцию уборочного инвентаря.

**Эталоны ответов**

**Ситуационная задача № 1.**

Для дезинфекции уборочного инвентаря используется 2% или 3% раствор «Вапусан 2000Р». Экспозиция 2% раствора «Вапусан 2000Р» 90 минут, 3% раствора «Вапусан 2000Р» 60 минут. Для приготовления рабочего раствора «Вапусан 2000Р» необходимо приготовить: концентрат «Вапусан 2000Р», чистую сухую емкость для раствора, мерную емкость, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 2 940 мл воды комнатной температуры и добавляем 60 мл концентрированного «Вапусан 2000Р», размешиваем и получаем 3 литра 2% рабочего раствора «Вапусан 2000Р». Для приготовления 3 литров 3% рабочего раствора «Вапусан 2000Р» берем 2 910 мл воды комнатной температуры и 90 мл «Вапусан 2000Р». Срок годности рабочего раствора «Вапусан 2000Р» 14 суток.

**Ситуационная задача № 2.**

Для дезинфекции предметов ухода из пластмасс и резины используется 2% или 3% раствор «Вапусан 2000Р». Экспозиция 2% раствора «Вапусан 2000Р» 90 минут, 3% раствора «Вапусан 2000Р» 60 минут. Для приготовления рабочего раствора «Вапусан 2000Р» необходимо приготовить: концентрат «Вапусан 2000Р», чистую сухую емкость для раствора, мерную емкость, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 1 960 мл воды комнатной температуры и добавляем 40 мл концентрированного «Вапусан 2000Р», размешиваем и получаем 2 литра 2% рабочего раствора «Вапусан 2000Р». Для приготовления 2 литров 3% рабочего раствора «Вапусан 2000Р» берем 1 940 мл воды комнатной температуры и 60 мл «Вапусан 2000Р». Срок годности рабочего раствора «Вапусан 2000Р» 14 суток.

**Ситуационная задача № 3.**

Для дезинфекции поверхностей в помещении и жесткой мебели используется 2% или 3% раствор «Вапусан 2000Р». Экспозиция 2% раствора «Вапусан 2000Р» 60 минут, 3% раствора «Вапусан 2000Р» 30 минут. Для приготовления рабочего раствора «Вапусан 2000Р» необходимо приготовить: концентрат «Вапусан 2000Р», чистую сухую емкость для раствора, мерную емкость, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 4 900 мл воды комнатной температуры и добавляем 100 мл концентрированного «Вапусан 2000Р», размешиваем и получаем 5 литров 2% рабочего раствора «Вапусан 2000Р». Для приготовления 5 литров 3% рабочего раствора «Вапусан 2000Р» берем 4 850 мл воды комнатной температуры и 150 мл «Вапусан 2000Р». Срок годности рабочего раствора «Вапусан 2000Р» 14 суток.

**Ситуационная задача № 4.**

Для дезинфекции предметов ухода из металла используется 2% или 3% раствор «Вапусан 2000Р». Экспозиция 2% раствора «Вапусан 2000Р» 90 минут, 3% раствора «Вапусан 2000Р» 60 минут. Для приготовления рабочего раствора «Вапусан 2000Р» необходимо приготовить: концентрат «Вапусан 2000Р», чистую сухую емкость для раствора, мерную емкость, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 3 920 мл воды комнатной температуры и добавляем 80 мл концентрированного «Вапусан 2000Р», размешиваем и получаем 4 литра

2% рабочего раствора «Вапусан 2000Р». Для приготовления 4 литров 3% рабочего раствора «Вапусан 2000Р» берем 3 880 мл воды комнатной температуры и 120 мл «Вапусан 2000Р». Срок годности рабочего раствора «Вапусан 2000Р» 14 суток.

**Ситуационная задача № 5.**

Для дезинфекции изделий медицинского назначения из металлов, пластмасс, резины используется 2% или 3% раствор «Вапусан 2000Р». Экспозиция 2% раствора «Вапусан 2000Р» 90 минут, 3% раствора «Вапусан 2000Р» 60 минут. Для приготовления рабочего раствора «Вапусан 2000Р» необходимо приготовить: концентрат «Вапусан 2000Р», чистую сухую емкость для раствора, мерную емкость, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 9 800 мл воды комнатной температуры и добавляем 200 мл концентрированного «Вапусан 2000Р», размешиваем и получаем 10 литров 2% рабочего раствора «Вапусан 2000Р». Для приготовления 10 литров 3% рабочего раствора «Вапусан 2000Р» берем 9700 мл воды комнатной температуры и 300 мл «Вапусан 2000Р». Срок годности рабочего раствора «Вапусан 2000Р» 14 суток.

**Ситуационная задача № 6.**

Дезинфекцию предметов ухода за больными раствором «Ди - хлор» проводят 0,06% раствором с экспозицией 90 минут или 0,01% раствором с экспозицией 60 минут. Для приготовления рабочего раствора «Ди - хлор» необходимо приготовить: концентрат «Ди - хлор», чистую сухую емкость для раствора, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 10 литров воды комнатной температуры и растворяем в ней 4 таблетки «Ди - хлор», получаем 0,06% рабочий раствор «Ди - хлор». Для приготовления 0,1% рабочего раствора «Ди - хлор» растворяем в 10 литрах воды комнатной температуры 7 таблеток «Ди - хлор». Срок годности рабочего раствора «Ди - хлор» 3 суток.

**Ситуационная задача № 7.**

Дезинфекцию изделий медицинского назначения из коррозионностойких металлов раствором «Ди - хлор» проводят 0,06% раствором с экспозицией 90 минут или 0,01% раствором с экспозицией 60 минут. Для приготовления рабочего раствора «Ди - хлор» необходимо приготовить: концентрат «Ди - хлор», чистую сухую емкость для раствора, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 10 литров воды комнатной температуры и растворяем в ней 4 таблетки «Ди - хлор», получаем 0,06% рабочий раствор «Ди - хлор». Для приготовления 0,1% рабочего раствора «Ди - хлор» растворяем в 10 литрах воды комнатной температуры 7 таблеток «Ди - хлор». Срок годности рабочего раствора «Ди - хлор» 3 суток.

**Ситуационная задача № 8.**

Дезинфекцию поверхностей в помещении и жесткой мебели в ЛПУ раствором «Ди - хлор» проводят 0,015% раствором с экспозицией 60 минут или 0,03% раствором с экспозицией 30 минут. Для приготовления рабочего раствора «Ди - хлор» необходимо приготовить: концентрат «Ди - хлор», чистую сухую емкость для раствора, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 10 литров воды комнатной температуры и растворяем в ней 1 таблетку «Ди - хлор», получаем 0,015% рабочий раствор «Ди - хлор». Для приготовления 0,03% рабочего раствора «Ди - хлор» растворяем в 10 литрах воды комнатной температуры 2 таблетки «Ди - хлор». Срок годности рабочего раствора «Ди - хлор» 3 суток.

**Ситуационная задача № 9.**

Дезинфекцию санитарно-технического оборудования (ванны, раковины, унитаза и др.) раствором «Ди - хлор» проводят 0,03% раствором с экспозицией 120 минут или 0,06%

раствором с экспозицией 60 минут. Для приготовления рабочего раствора «Ди – хлор» необходимо приготовить: концентрат «Ди – хлор», чистую сухую емкость для раствора, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 5 литров воды комнатной температуры и растворяем в ней 1 таблетку «Ди - хлор», получаем 0,03% рабочий раствор «Ди - хлор». Для приготовления 0,06% рабочего раствора «Ди - хлор» растворяем в 5 литрах воды комнатной температуры 2 таблетки «Ди - хлор». Срок годности рабочего раствора «Ди - хлор» 3 суток.

**Ситуационная задача № 10.**

Дезинфекцию уборочного инвентаря раствором «Ди - хлор» проводят 0,2% раствором с экспозицией 120 минут. Для приготовления рабочего раствора «Ди – хлор» необходимо приготовить: концентрат «Ди – хлор», чистую сухую емкость для раствора, емкость с водой.

Медицинский работник надевает влагонепроницаемый халат или фартук, перчатки, маску, шапочку. В емкость для раствора наливаем 5 литров воды комнатной температуры и растворяем в ней 7 таблеток «Ди - хлор», получаем 0,2% рабочий раствор «Ди - хлор». Срок годности рабочего раствора «Ди - хлор» 3 суток.

**Задача:**

У пациента обнаружена внутрибольничная инфекция (гепатит С).

1. Ваши действия
2. Какую форму очаговой дезинфекции необходимо провести в палате, где находится данный пациент?

**Задание:**

1. Приготовить дезинфицирующе-моющий раствор для генеральной уборки помещения.
2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.

**Задача:**

В одной из палат терапевтического отделения, у пациента обнаружена внутрибольничная инфекция (ОРВИ).

1. Ваши действия
2. Какую форму профилактической дезинфекции необходимо провести в остальных палатах этого отделения?

**Задание:**

1. Приготовить дезинфицирующий раствор для обработки поверхностей.
2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.

**Задача:**

В одной из палат терапевтического отделения, у пациента обнаружена внутрибольничная инфекция (гепатит С), пациент переведен в инфекционное отделение.

1. Ваши действия
2. Какую форму очаговой дезинфекции необходимо провести в палате, где находился до перевода данный пациент?

**Задание:**

1. Приготовить дезинфицирующий раствор для генеральной уборки помещения.
2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.

**Задача:**

Все пациенты терапевтического отделения рассматриваются как потенциальные источники инфекции.



<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какую форму профилактической дезинфекции необходимо проводить в данном отделении?</li> <li>2. Что подвергается дезинфекции?</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приготовить дезинфицирующе-моющий раствор для генеральной уборки помещения.</li> <li>2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b></p> <p>Вы работаете в терапевтическом отделении. Одна из палат данного отделения находится в неудовлетворительном санитарном состоянии.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какую форму профилактической дезинфекции необходимо провести в данной палате?</li> <li>2. По какой методике проводится дезинфекция?</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приготовить дезинфицирующий раствор для обработки поверхностей.</li> <li>2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b></p> <p>Пациент с Вашего участка госпитализирован в инфекционную больницу с инфекционным заболеванием.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваши действия.</li> <li>2. Какую форму очаговой дезинфекции необходимо провести в квартире, где находился до госпитализации данный пациент?</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приготовить дезинфицирующий раствор для генеральной уборки помещения.</li> <li>2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b></p> <p>В одной из палат детского отделения, у ребенка обнаружена внутрибольничная инфекция (ОРВИ).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какую форму очаговой дезинфекции необходимо провести в палате, где находится данный ребенок?</li> <li>2. Что подвергается дезинфекции?</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приготовить дезинфицирующе-моющий раствор для генеральной уборки помещения.</li> <li>2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b></p> <p>В одной из палат детского отделения, где Вы работаете, у ребенка обнаружена внутрибольничная инфекция (ОРВИ).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какую форму профилактической дезинфекции необходимо провести в остальных палатах детской больницы?</li> <li>2. Кто проводит данную дезинфекцию?</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приготовить дезинфицирующий раствор для обработки поверхностей.</li> <li>2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b></p> <p>Вы работаете в терапевтическом отделении. Все пациенты данного отделения рассматриваются как потенциальные источники инфекции.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какую форму профилактической дезинфекции необходимо проводить в данном отделении?</li> <li>2. Что подвергается дезинфекции (общая схема)?</li> </ol>

**Задание:**

1. Приготовить дезинфицирующий раствор для генеральной уборки помещения.
2. Провести обработку поверхностей в данном растворе.

**Задача:**

1. При проверке качества предстерилизационной очистки на остаточные количества крови, реактив окрасился в сине-фиолетовый цвет.
  - а) Какую пробу Вы проводили
  - б) Ваши действия.

**Задание:**

1. Приготовить моющий раствор 0,5% перекиси водорода с 0,5% СМС для ПСО изделий медицинского назначения.
2. Провести ПСО в данном растворе.

**Эталоны ответов на варианты ситуационных задач:****Задача:**

В одной из палат терапевтического отделения, где Вы работаете, у пациента обнаружена внутрибольничная инфекция (гепатит С).

1. Сообщить лечащему врачу.
2. Составить экстренное извещение об инфекционном заболевании
3. Обследование пациентов данной палаты
4. По назначению врача специфическая профилактика
5. Очаговая текущая дезинфекция

**Задание:**

1. 0,015% раствор «Жавельон».
2. Алгоритмы.

**Задача:**

В одной из палат терапевтического отделения, где Вы работаете, у пациента обнаружена внутрибольничная инфекция (ОРВИ).

1. Сообщить лечащему врачу.
2. Составить экстренное извещение об инфекционном заболевании
3. Обследование пациентов данной палаты
4. По назначению врача специфическая профилактика
5. Профилактическая дезинфекция по эпидемиологическим показаниям.

**Задание:**

1. 0,015% раствор «Жавельон».
2. Алгоритмы, приложение 3.

**Задача:**

В одной из палат терапевтического отделения, где Вы работаете, у пациента обнаружена внутрибольничная инфекция (гепатит С), пациент переведен в инфекционное отделение.

1. Обследование пациентов данной палаты
2. По назначению врача специфическая профилактика
3. Очаговая заключительная дезинфекция

**Задание:**

1. 0,015% раствор «Жавельон».
2. Алгоритмы.

**Задача:**

Вы работаете в терапевтическом отделении. Все пациенты данного отделения рассматриваются как потенциальные источники инфекции.

1. Профилактическая плановая дезинфекция
2. Помещение, предметы ухода за пациентами, ИМН.

**Задание:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3% раствор <math>H_2O_2</math> с 0,5% раствором СМС.</li> <li>2. Алгоритмы.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b> Вы работаете в терапевтическом отделении. Одна из палат данного отделения находится в неудовлетворительном санитарном состоянии.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Профилактическая дезинфекция по санитарно-гигиеническим показаниям</li> <li>2. Алгоритмы.</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3% раствор <math>H_2O_2</math> с 0,5% раствором СМС.</li> <li>2. Алгоритмы.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b> Пациент с Вашего участка госпитализирован в инфекционную больницу с инфекционным заболеванием.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование жильцов данной квартиры</li> <li>2. По назначению врача специфическая профилактика</li> <li>3. Очаговая заключительная дезинфекция</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0,015% раствор «Жавельон».</li> <li>2. Алгоритмы.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b> В одной из палат детского отделения, где Вы работаете, у ребенка обнаружена внутрибольничная инфекция (ОРВИ).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Очаговая текущая дезинфекция</li> <li>2. Помещение, предметы ухода за пациентами, игрушки, ИМН.</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0,015% раствор «Жавельон».</li> <li>2. Алгоритмы.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b> В одной из палат детского отделения, где Вы работаете, у ребенка обнаружена внутрибольничная инфекция (ОРВИ).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Профилактическая дезинфекция по эпидемиологическим показаниям.</li> <li>2. Медперсонал.</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3% раствор <math>H_2O_2</math> с 0,5% раствором СМС.</li> <li>2. Алгоритмы.</li> </ol>
<p><b>Задача:</b> Вы работаете палатной медицинской сестрой терапевтического отделения. Все пациенты данного отделения рассматриваются как потенциальные источники инфекции.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Профилактическая дезинфекция по эпидемиологическим показаниям.</li> <li>2. Помещение, предметы ухода за пациентами, ИМН.</li> </ol> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0,015% раствор «Жавельон».</li> <li>2. Алгоритмы.</li> </ol>

**Задача:**

При проверке качества предстерилизационной очистки на остаточные количества крови, реактив окрасился в сине-фиолетовый цвет.

- а) Амидопириновая проба
- б) Провести ПСО с первого этапа.

**Задание:**

1. 17 мл 30% р-ра  $H_2O_2$ ; 5,0 СМС; до 1 литра  $H_2O$ .
2. Алгоритмы.

**Вопросы тестового контроля**

**1. все отходы здравоохранения разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на**

- а). Класс А. Неопасные отходы лечебно - профилактических учреждений.
- б). Класс Б. Опасные (рискованные) отходы лечебно - профилактических учреждений.
- в). Класс В. Чрезвычайно опасные отходы лечебно - профилактических учреждений.
- г). Класс Г. Отходы лечебно - профилактических учреждений, по составу близкие к промышленным.
- д). Класс Д. Радиоактивные отходы лечебно - профилактических учреждений.
- е).Класс Е. Пищевые отходы

**2. разбитые термометры необходимо:**

- а). утилизировать вместе с отходами класса «А»
- б). утилизировать вместе с отходами класса «Б»
- в). утилизировать вместе с отходами класса «Г»

**3. вне графика генеральную уборку проводят:**

- а) получения неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды,
- б) по желанию старшей сестры,
- в) по эпидемиологическим показаниям

**4.укажите требования к утилизации отходов класса Б.**

- а).отходы класса Б утилизируются вместе с отходами класса Г
- б). после заполнения пакета примерно на 3/4 из него удаляется воздух, проводится герметизация в марлевой повязке и резиновых перчатках
- в). сбор острого инструментария (иглы, перья), прошедшего дезинфекцию, осуществляется отдельно от других видов отходов в одноразовую твердую упаковку.

**5. как маркируются одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса В**

- а). надписью "Чрезвычайно опасные отходы. Класс В"
- б). нанесением кода подразделения ЛПУ
- в).дата
- г). фамилии ответственного за сбор отходов лица

**6. укажите в какой журнал необходимо сделать заявку при поломке мебели, неисправности в водопроводной сети, электросети и т.д.**

- а). журнал генеральных уборок
- б). журнал мод
- в). журнал техобслуживания, который находится в служебном помещении техперсонала ГБУЗ СО «Красноуфимская ЦРБ»

**7. На основе какого нормативного документа в лечебно-профилактических учреждениях проводится сбор, хранение и удаление отходов:**

- а). СанПиН 2.1.7.2790-10
- б). САНПИН 3.5.2.1376-03
- в). СанПиН 2.1.3.1375-03

**8. при порезе или проколе, рану необходимо обработать :**

- а).70% спиртом;
- б).проточной водой;
- в).5% спиртовым раствором йода

**9. какие меры безопасности применяются в ЛПУ для защиты персонала от инфекции:**

- а) использование средств барьерной защиты
- б) профилактические прививки
- в) использование противогаза
- г) применение иммуноглобулинов
- д) профилактическое лечение антибиотиками

**10. удаление медицинских отходов класса Б и В проводят:**

- а) 1 раз в неделю,
- б) ежедневно
- в) 1 раз в 10 дней
- г) 1 раз в 3 дня

**11. спецодежду, обильно загрязненную кровью, необходимо**

- а) снять и замочить в дезрастворе на 1 час
- б) отправить в прачечную
- в) обработать место загрязнения тампоном, смоченным в дез. растворе
- г) снять и место загрязнения застирать с мылом

**12. ежедневная влажная уборка в палатах проводится**

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

**13.укажите должностное лицо, которое обеспечивает младший персонал инвентарём, дезинфицирующими и моющими средствами:**

- а). старшая медицинская сестра
- б). заведующий отделением
- в). бухгалтер
- г). сестра-хозяйка

**14. укажите должностное лицо, которое осуществляет контроль проведения всех видов уборочных работ в общих и вспомогательных помещениях:**

- а). дезинфектор
- б). старшая медицинская сестра
- в).сестра-хозяйка
- г). младшая медицинская сестра

**15. укажите должностные лица, которое осуществляют контроль работы младшего персонала по сбору, хранению, удалению отходов:**

- а). старшая медицинская сестра
- б). сестра-хозяйка
- в). ответственное лицо за сбор, хранению, удаление отходов
- г). бухгалтер

**16. для проведения генеральной уборки персонал должен иметь:**

- а) специальную одежду,
- б) средства индивидуальной защиты,
- в) промаркированный уборочный инвентарь,

**17. хранение уборочного инвентаря необходимо осуществлять:**

- а) в специально выделенном помещении или шкафу,
- б) вне помещений рабочих кабинетов,
- в) на батареях,
- г) в вёдрах.

**18. алгоритм действий при аварийных ситуациях:**

- а) провести обработку, начать профилактическое лечение
- б) провести обработку записать аварию в журнал
- в) провести обработку, записать аварию в журнал, составить акт об аварийной ситуации, проконсультироваться у инфекциониста, начать профилактическое лечение\*
- г) провести обработку, записать аварию в журнал, начать профилактическое лечение

**19. частота проведения текущей дезинфекции (уборки):**

- а) ежедневно
- б) еженедельно
- в) 2 раза в неделю
- г) 1 раз в неделю
- д) не реже 2 раз в день

**20. гигиеническую обработку рук необходимо проводить:**

- а) перед непосредственным контактом с пациентом;
- б) после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
- в) после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;
- г) перед едой.

**21. ёмкости с рабочими растворами дезинфекционных средств:**

- а) должны быть снабжены плотно прилегающими крышками,
- б) иметь четкие надписи или этикетки с указанием средства, его концентрации,
- в) должна быть указана дата приготовления, предельный срок годности раствора.

**22. при работе с дезинфекционными средствами необходимо:**

- а) соблюдать все меры предосторожности,
- б) применение средств индивидуальной защиты,
- в) делать 15 минутные перерывы,
- г) выходить на свежий воздух.

**23. мытье оконных стекол должно проводиться:**

- а) 1 раз в квартал,
- б) не реже 2 раз в год,
- в) по желанию.

**24. укажите название метода обработки рук медицинского персонала:**

- а) горного озера
- б) мытьё с мылом
- в) обработка асептиком

**25. уборочный инвентарь (тележки, емкости, ветошь, швабры) должен иметь:**

- а) цветные детские наклейки
- б) цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений и видов уборочных работ.

**Эталоны ответов на тестовые вопросы**

1	А Б В Г Д	11	А	21	А Б В
2	В	12	В	22	А Б
3	А В	13	Г	23	Б
4	Б В	14	В	24	А
5	А Б В Г	15	Б, В	25	Б
6	В	16	А Б В		

7	А	17	А, Б		
8	В	18	В		
9	А	19	Д		
10	Б	20	А Б ВГ		

### Раздел. 3 Осуществление ухода за телом умершего

#### Типовые задачи

##### Задача 1

В неврологическом отделении врач зафиксировал биологическую смерть у пациента М. Ваша дальнейшая тактика?

##### Задача 2

В терапевтическом отделении 10 мин. назад врач зафиксировал биологическую смерть у пациента А.

В период агонии выделилось большое количество жидкого кровянистого стула. По зонду, который находится в желудке, отмечается отделяемое цвета кофейной гущи с примесью свежей крови.

Ваша дальнейшая тактика?

##### Задача 3

В отделении 15 мин. назад врач зафиксировал биологическую смерть у пациента М. Ваша дальнейшая тактика?

#### Эталон ответов

##### Задача №1

1. Положить тело на спину, убрать подушки.
  2. Поместить конечности в нейтральное положение (руки вдоль тела). Убрать любые механические приспособления, например шины. Трупное окоченение появляется через 2-4 часа после смерти.
  3. Аккуратно закрыть глаза, обеспечив легкое давление, в течение 30 сек. на опущенные веки.
  4. Украшения должны сниматься в соответствии с правилами лечебного учреждения в присутствии второй медсестры. Список украшений должен быть внесён в форму уведомления о смерти. Заполнить форму и обеспечить сохранность ценностей.
  5. Заполнить формы, идентифицирующие пациента, и идентификационные браслеты. Закрепите браслеты на запястье и лодыжке.
  6. Извещение о смерти должно заполняться в соответствии с правилами лечебного учреждения, которые могут предписывать закрепление данного документа на одежде пациента или простыне.
  7. Накрыть тело простынёй. Свяжитесь с санитарями для перевозки тела в морг.
- Все манипуляции должны быть документированы. Фиксируются также данные о способе завертывания тела (простыни, мешок) и наложенных повязках (на раны, на отверстия)

##### Задача 2

Работать необходимо по правилам работы с биологическим материалом и рассматривать его как потенциально инфицированный СПИД. Во избежание контакта с биологическими жидкостями и для предотвращения инфицирования, надеть перчатки и фартук.

Жидкий кровянистый стул обеззараживается методом засыпания дезсредством в следующем

соотношении: 1 гр. сухого препарата на 5 гр. выделений - 1 : 5.

Зонд необходимо извлечь. Раны с выделениями должны быть закрыты чистой непромокаемой пленкой, надежно зафиксированы широкой липкой лентой во избежание протекания.

### **Задача 3**

1. Положить тело на спину, убрать подушки.
  2. Поместить конечности в нейтральное положение (руки вдоль тела). Убрать любые механические приспособления, например шины. Трупное окоченение появляется через 2-4 часа после смерти.
  3. Аккуратно закрыть глаза, обеспечив легкое давление, в течение 30 сек. на опущенные веки.
  4. Украшения должны сниматься в соответствии с правилами лечебного учреждения в присутствии второй медсестры. Список украшений должен быть внесён в форму уведомления о смерти. Заполнить форму и обеспечить сохранность ценностей.
  5. Заполнить формы, идентифицирующие пациента, и идентификационные браслеты. Закрепите браслеты на запястье и лодыжке.
  6. Извещение о смерти должно заполняться в соответствии с правилами лечебного учреждения, которые могут предписывать закрепление данного документа на одежде пациента или простыне.
  7. Накрывать тело простынёй. Свяжитесь с санитарями для перевозки тела в морг.
- Все манипуляции должны быть документированы. Фиксируются также данные о способе заворачивания тела (простыни, мешок) и наложенных повязках (на раны, на отверстия)

### **Вопросы устного опроса**

- 1 Какое оснащение необходимо подготовить для того чтобы осуществить уход за трупом пациента?
2. Расскажите последовательность действие при подготовки трупа к транспортировке в патологоанатомическое отделение
3. Вид дезинфекционных мероприятий которые необходимо проводить в палате после перевода умершего патологоанатомическое отделение.
4. Какие дезинфекционные мероприятия необходимо провести в палате после перевода умершего патологоанатомическое отделение.
- 5 Какие дезинфицирующие средства вы будете использовать и почему?

### **Итоговое тестирование**

1. Полное уничтожение микробов, спор и вирусов называется:  
А. дезинфекция  
Б. стерилизация  
В. дезинсекция  
Г. дератизация
2. Время стерилизации инструментов в 6 % растворе перекиси водорода при комнатной температуре составляет (в мин):  
А. 360  
Б. 180  
В. 90  
Г. 60
3. Ежедневная влажная уборка в палатах производится:  
А. 4 раза  
Б. 3 раза  
В. 2 раза  
Г. 1 раз



4. Продолжительность дезинфекции медицинских термометров в 0,03 % растворе анолита:
- А. 45 мин.
  - Б. 30 мин.
  - В. 20 мин.
  - Г. 15 мин.
5. Раствор, совмещающий дезинфекцию и предстерилизационную очистку:
- А. 2 % виркон
  - Б. 3 % хлорамин
  - В. 6 % перекись водорода
  - Г. 0,5 % хлоргексидин
6. Для дезинфекции мензурки погружаются в 0,03 – 0,05 % раствор нейтрального анолита (в мин.):
- А. 30
  - Б. 20
  - В. 15
  - Г. 10
7. Дезинфекция уборочного инвентаря:
- А. промывание проточной водой
  - Б. кипячение в воде в течение 15 мин.
  - В. замачивание в 6 % растворе перекиси водорода
  - Г. замачивание в 1 % растворе хлорамина
8. После освобождения суден и мочеприемников от содержимого их погружают в растворы:
- А. 1 % хлорамин на 120 мин.
  - Б. 1 % хлорамин на 30 мин.
  - В. 1 % хлорамин на 15 мин.
  - Г. 0,03 % анолит на 15 мин.
9. Дезраствор, используемый для генеральной уборки процедурной:
- А. 3 % раствор перекиси водорода
  - Б. 3 % раствор хлорной извести
  - В. 3 % раствор хлорамина
  - Г. 5 % раствор хлорамина
10. Дезинфицирующий раствор, наиболее эффективный при анаэробной инфекции:
- А. 6 % раствор перекиси водорода с 0,5 % раствором моющего средства
  - Б. 3 % раствор перекиси водорода
  - В. 2 % раствор соды
  - Г. 1 % раствор хлорамина
11. Уборка столовой и буфета проводится:
- А. 2 раза в день
  - Б. 3 раза в день
  - В. после каждого приема пищи
  - Г. в конце рабочего дня
12. Режим кварцевания процедурного кабинета:
- А. 2 раза в день
  - Б. 3 раза в день
  - В. через каждые 60 мин. на 15 мин.
  - Г. через 2 часа по 30 мин.
13. Номер приказа МЗ. СССР, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита:
- А. 770

Б. 720

В. 408

Г. 288

14. Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции мед. инструментов многоразового пользования, с которыми контактировал туберкулезный больной:

А. 5 %

Б. 3 %

В. 1 %

Г. 0,5 %

15. Дезинфекция плевательницы после использования пациентом с туберкулезом легких:

А. погрузить в 5 % раствор хлорамина на 60 мин.

Б. погрузить в 3 % раствор хлорамина на 60 мин.

В. погрузить в 0,5 % раствор хлорамина на 60 мин.

Г. промыть, кипятить 30 мин. в воде

16. Дезинфекция столовой посуды после использования пациентами с вирусным гепатитом проводится в течение:

А. 45 мин. от начала нагревания

Б. 30 мин. от начала нагревания воды

В. 30 мин. от момента закипания в 2 % растворе соды

Г. 15 мин. от момента закипания в 2 % растворе соды

17. Режим дезинфекции предметов ухода из резины (грелки, пузыри для льда):

А. однократное протирание 0,03 % раствором анолита

Б. двукратное протирание 0,03 % раствором анолита через 15 мин.

В. двукратное протирание 3% раствором хлорамина

Г. погружение в 3% раствор хлорамина

18. Экспозиция при дезинфекции в 5% растворе хлорамина предметов, с которыми соприкасался туберкулезный больной (в мин.):

А. 240

Б. 180

В. 90

Г. 60

19. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ – инфицированного материала проводится:

А. 96 град. спиртом

Б. 70 град. спиртом

В. 6 % раствором перекиси водорода

Г. 3 % раствором перекиси водорода

20. Уборку палат при анаэробной инфекции проводят:

А. 3 % раствором хлорамина

Б. 3 % раствором хлорной извести

В. 3 % раствором перекиси водорода

Г. 6 % раствором перекиси водорода с 0,5 % раствором моющего средства

21. Дезинфекция ножниц, бритвенных приборов проводится:

А. погружением в 1 % раствор хлорамина на 1 час

Б. погружением в 70 град. спирт на 30 мин.

В. протиранием спиртом

Г. кипячением в воде 30 мин.

22. Время экспозиции в 2 % растворе Виркона гибких эндоскопов и изделий

медицинского назначения из металла (в мин.):

А. 360

Б. 60

В. 30

Г. 10

23. Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции пола помещений, относящихся к кабинетам риска:

А. 5 %

Б. 3 %

В. 1 %

Г. 0,5 %

24. Мокроту туберкулезных больных обеззараживают:

А. 5 % раствором хлорамина

Б. 3 % раствором хлорамина

В. 1 % раствором хлорамина

Г. 0,5 % раствором хлорамина

25. Время дезинфекции в 4 % растворе Лизетола изделий мед. назначения:

А. 60 мин.

Б. 30 мин.

В. 15 мин.

Г. 10 мин.

26. Режим стерилизации воздушным методом:

А. 180 град. 60 мин.

Б. 160 град. 60 мин.

В. 120 град. 60 мин.

Г. 110 град. 60 мин.

27. Инкубационный период гепатита С колеблется:

А. от 40 дней до 6 месяцев

Б. 1-2 месяца

В. 1,5-3 месяца

Г. от 2 до 26 недель

28. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода:

А. 6 %

Б. 4 %

В. 3 %

Г. 1 %

29. Для приготовления 1 литра моющего раствора при предстерилизационной обработке инструментария необходимо взять пергидроль 27,5 % (в мл.):

А. 33

Б. 30

В. 17

Г. 14

30. Для приготовления 1 литра моющего раствора при предстерилизационной обработке инструментария необходимо взять 3 % раствор перекиси водорода (в мл.):

А. 220

Б. 200

В. 160

Г. 100

31. При проведении процедур медсестра проводит обработку рук:

А. перед процедурой

Б. в начале и в конце процедуры

- В. после нескольких процедур  
Г. после всех процедур
32. Режим стерилизации перчаток в автоклаве:  
А. 2 атм., 45 мин.  
Б. 2 атм., 10 мин.  
В. 1,1 атм., 45 мин.  
Г. 0,5 атм., 20 мин.
33. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.):  
А. 45  
Б. 30  
В. 15  
Г. 10
34. Для контроля температуры в автоклаве при режиме 132 град. применяют:  
А. сахарозу  
Б. мочевины  
В. тиомочевину  
Г. бензойную кислоту
35. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала:  
А. термостат  
Б. автоклав  
В. стерилизатор  
Г. сухожаровой шкаф
36. Концентрация перекиси водорода в приготовленном моющем растворе:  
А. 5 %  
Б. 3 %  
В. 1 %  
Г. 0,5 %
37. Приготовление моющего 1,5 % раствора:  
А. 15 г порошка довести до 1 л  
Б. 10 г порошка довести до 1 л  
В. 5 г порошка довести до 1 л  
Г. 1,5 г порошка довести до 1 л
38. Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание:  
А. зеленое  
Б. розовое  
В. красное  
Г. фиолетовое (сине – фиолетовое)
39. Растворы, применяемые для обработки полости рта при попадании на них биологической жидкости пациента:  
А. 6 % перекиси водорода  
Б. 3 % перекиси водорода  
В. 1 % перекиси водорода  
Г. 0,5 % перманганата калия, 70 град. спиртом
40. Контроль стерильности перевязочного материала осуществляется путем:  
А. использования химических индикаторов  
Б. использования физических индикаторов  
В. использования биологических индикаторов  
Г. посева на питательные среды
41. Вывоз отходов класса А, Б, В должен производиться:  
А. ежедневно  
Б. 3 раза в неделю

- В. 2 раза в неделю  
Г. 1 раз в неделю
42. После проведения предстерилизационной очистки для промывания мед. инструментария используется вода:  
А. проточная  
Б. кипяченая  
В. дистиллированная  
Г. дважды дистиллированная
43. Моющий раствор с использованием средства «Лотос» применяется:  
А. в течение суток до появления фиолетовой окраски  
Б. в течение 2 суток до появления фиолетовой окраски  
В. течение суток до появления розовой окраски  
Г. до появления розовой окраски
44. Экспозиция при стерилизации белья в автоклаве (в мин.):  
А. 40  
Б. 30  
В. 20  
Г. 10
45. Длительность сохранения мед. инструментария в крафт – пакетах (в часах)  
А. 72  
Б. 48  
В. 24  
Г. 12
46. Длительность использования накрытого стерильного стола (в часах):  
А. 24  
Б. 18  
В. 12  
Г. 6
47. При сборке шприца со стерильного стола используют:  
А. край стерильного стола  
Б. стерильную салфетку  
В. стерильный лоток  
Г. лоток, обработанный дезинфицирующим средством
48. Срок использования маски процедурной, перевязочной медсестры (в часах):  
А. 6  
Б. 4  
В. 3  
Г. 1
49. Контроль качества предстерилизационной очистки в отделении проводят:  
А. 1 раз в день  
Б. 1 раз в неделю  
В. 1 раз в месяц  
Г. 1 раз в квартал
50. Срок годности рабочих растворов «Лизоформина 3000» составляет:  
А. 1 сутки  
Б. 5 суток  
В. 10 суток  
Г. 14 суток
51. Катетеры стерилизуют в автоклаве при режиме:  
А. 0,5 атм.

- Б. 1,1 атм.  
В. 1,5 атм.  
Г. 2 атм.
52. Температура моющего средства «Лотос» составляет:  
А. 60 – 65 град.  
Б. 50 – 55 град.  
В. 40 – 45град.  
Г. 30 – 35 град.
53. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится:  
А. 4 раза.  
Б. 3 раза.  
В. 2 раза.  
Г. 1 раз.
54. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода:  
А. 6 %  
Б. 4 %  
В. 3 %  
Г. 1 %
55. Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности используют:  
А. УФ-излучение.  
Б. стерилизацию текучим паром.  
В. гамма-излучением.  
Г. дробную стерилизацию.
56. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:  
А. заключительная  
Б. текущая  
В. генеральная  
Г. предварительная
57. Режим кварцевания процедурного кабинета:  
А. через каждые 60 мин. на 15 мин.  
Б. 2 раза в день.  
В. 3 раза в день.  
Г. через 2 часа по 30 мин.
58. Средства индивидуальной защиты медицинского персонала:  
А. очки  
Б. марлевые маски  
В. перчатки  
Г. перчатки, очки, марлевые маски, халат
59. Артифициальный механизм передачи гепатита В это:  
А. половой  
Б. вертикальный  
В. гемотрансфузионный  
Г. немедицинские манипуляции (татуировка)
60. Вакцина гепатита В защищает от:  
А. гепатита Д  
Б. гепатита С  
В. гепатита А  
Г. гепатита Е
61. Для механизированной очистки инструментов с использованием ультразвука применяются:

- А. Велтонен 1,5 %  
Б. Алмироль 4,0 %  
В. Септодор 0,2 %  
Г. «Ника-Экстра М» 0,3 %
62. Дезинфектант – спрей это:  
А. Виркон  
Б. Деконекс  
В. Аэродезин 2000  
Г. Жавель-солид
63. Экспозиция при дезинфекции 3 % раствором перекиси водорода с 0,5 % раствором моющих средств предметов, с которыми соприкасался туберкулезный больной (в мин.):  
А. 240  
Б. 180  
В. 90  
Г. 60
64. Экспозиция при дезинфекции 4 % раствором перекиси водорода с 0,5 % моющих средств предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом (в мин.):  
А. 90  
Б. 45  
В. 30  
Г. 15
65. Для контроля температуры в воздушном стерилизаторе применяют:  
А. сахарозу  
Б. бензойную кислоту  
В. янтарную кислоту  
Г. никотинамид
66. Время, необходимое для дезинфекции кипячением в 2 % растворе соды предметов, с которыми контактировал туберкулезный больной (в мин.):  
А. 60  
Б. 45  
В. 30  
Г. 15
67. Дезинфицирующий раствор, наиболее эффективный при анаэробной инфекции:  
А. 6 % раствор перекиси водорода с 0,5 % раствором моющего средства  
Б. 3 % раствор перекиси водорода  
В. 2 % раствор соды  
Г. 1 % раствор хлорамина
68. Дезинфектант, используемый для режима высокого уровня дезинфекции поверхностей, имеющих контакт с кровью:  
А. пресепт  
Б. амфолан  
В. бианол  
Г. макси-дез
69. Длительность сохранения мединструментария в мягкой двухслойной бязевой упаковке в условиях стерильности (в часах)  
А. 72  
Б. 48  
В. 24  
Г. 12

70. При загрязнении рук кровью или другими выделениями производится в первую очередь:
- А. однократную обработку кожным антисептиком
  - Б. двукратную обработку кожным антисептиком
  - В. мытье рук водой с мылом
  - Г. очередность обработки не имеет значения
71. Генеральная уборка операционного блока, перевязочных, родильных залов, процедурного кабинета проводится:
- А. 1 раз в месяц
  - Б. 1 раз в 15 дней
  - В. 1 раз в 10 дней
  - Г. 1 раз в неделю
72. Ультрафиолетовое облучение включают после влажной уборки в следующих помещениях:
- А. процедурной
  - Б. перевязочной
  - В. палатах
  - Г. смотровых кабинетах
73. Для дезинфекции поверхностей в помещениях ЛПУ следует выбирать дезинфицирующие средства, относящиеся к следующему классу опасности:
- А. 1
  - Б. 2
  - В. 2-3
  - Г. 3-4
74. Текущий контроль паровой стерилизации проводится с помощью:
- А. вакуум – теста
  - Б. биологического индикатора
  - В. посева на стерильность образцов простерилизованных изделий
  - Г. контрольно-измерительных приборов и химических индикаторов
75. Гигиеническая обработка рук предполагает:
- А. удаление банальной грязи
  - Б. удаление транзитной микрофлоры рук
  - В. полное уничтожение транзитной микрофлоры
  - Г. полное удаление и уничтожение транзитной микрофлоры
76. Обработка кожи при загрязнении кровью начинается:
- А. с мытья рук водой с мылом
  - Б. обработки кожи спиртовым антисептиком
  - В. двукратной обработки кожи спиртовым антисептиком
  - Г. трехкратной обработки кожи спиртовым антисептиком
77. Перчатки из новых синтетических материалов (неокрена, изопроена) нельзя стерилизовать:
- А. химическими веществами
  - Б. механическим воздействием
  - В. высокими температурами
  - Г. спиртосодержащими антисептиками
78. Для предупреждения возникновения устойчивых штаммов микроорганизмов в больнице должен быть набор кожных антисептиков в количестве:
- А. 1-2
  - Б. 2-3
  - В. 3-4
  - Г. 5-6



79. Старшая медсестра информирует главного эпидемиолога и главную м/с о выявленных замечаниях о состоянии дезинфекционных стерилизационных мероприятиях:
- А. не реже 1 раза в месяц
  - Б. не реже 2 раз в месяц
  - В. раз в неделю
  - Г. ежедневно
80. Для профилактики гепатита В у медицинских работников следует проводить вакцинацию:
- А. однократно
  - Б. двукратно по схеме 0-1
  - В. трехкратно по схеме 0-1-6
  - Г. трехкратно по схеме 0-1-2
81. Поверхности рабочих столов при загрязнении кровью обрабатываются 3% раствором хлорамина
- А. однократно
  - Б. двукратно с интервалом 10 мин.
  - В. двукратно с интервалом 15 мин.
  - Г. двукратно с интервалом 20 мин.
82. При попадании крови на слизистую носа ее следует сразу обработать:
- А. 1 % раствором борной кислоты
  - Б. 1 % раствором протаргола
  - В. 0,05 % раствором перманганата калия
  - Г. 70% спиртом
83. Дезинфекция изделий из коррозионностойких материалов в растворе 6 % перекиси водорода + 0,5 % СМС ЛОТОС проводится в течение:
- А. 15 мин.
  - Б. 30 мин.
  - В. 60 мин.
  - Г. 180 мин.
84. Для дезинфекции эндоскопов используется дезинфицирующий раствор:
- А. Сайдекс
  - Б. Аламинол
  - В. Бианол
  - Г. Глутарал
85. Дезинфицирующее средство, совмещающее дезинфекцию и очистку это:
- А. Эригид-форте
  - Б. Пресепт
  - В. Лизанин
  - Г. Лизоформин - 3000
86. Рабочий раствор азопирама может быть использован в течение:
- А. 1-2 часов
  - Б. 6 часов
  - В. 24 часов
  - Г. 48 часов
87. За организацию противоэпидемических мероприятий в больнице отвечает:
- А. старшая мед. сестра
  - Б. заведующий отделением
  - В. эпидемиолог ЛПУ
  - Г. процедурная и палатная мед. сестры
88. Дезинфекция использованных одноразовых шприцов проводится:

- А. в палате у постели больного
  - Б. в процедурном кабинете
  - В. на посту палатной мед. сестры
  - Г. в ЦСО
89. Ополаскивание изделий медицинского назначения под проточной водой после моющих средств «Лотос» и «Лотос-автомат» проводится в течение:
- А. 15 минут
  - Б. 10 минут
  - В. 5 минут
  - Г. 3 минут
90. Режим дезинфекции 0,05 % нейтральным анолитом:
- А. 60 минут
  - Б. 30 минут
  - В. 20 минут
  - Г. 10 минут
91. Хлоргексидин - это:
- А. гибитан
  - Б. сайдекс
  - В. пресепт
  - Г. клорили
92. Проводить стерилизацию скальпелей, ножниц в 6 % растворе перекиси водорода при t 50°C следует в течение:
- А. 3 часа
  - Б. 6 часов
  - В. 12 часов
  - Г. 48 часов
93. Химическая очистка инструментария из нержавеющей стали проводится:
- А. 1 раз в неделю
  - Б. 1 раз в месяц
  - В. 1 раз в квартал
  - Г. 1 раз в год
94. Дезинфекция шпателей проводится кипячением в 2% растворе соды в течение:
- А. 10 минут
  - Б. 15 минут
  - В. 30 минут
  - Г. 60 минут
95. Наконечники для клизм обеззараживаются:
- А. 0,5 % раствором хлорамина
  - Б. 1 % раствором хлорамина
  - В. 2 % раствором хлорамина
  - Г. 3 % раствором хлорамина
96. Режим дезинфекции при применении «Глутарал»:
- А. 2 % - 15 минут
  - Б. 2 % - 30 минут
  - В. 2 % - 45 минут
  - Г. 2 % - 60 минут
97. Дезинфекция медицинских термометров проводится в растворе:
- А. 0,5 % растворе хлорамина – 30 минут
  - Б. 2 % растворе хлорамина – 15 минут
  - В. 3 % растворе хлорамина – 30 минут
  - Г. 6 % растворе перекиси водорода – 60 минут

98. Кратность обследования медицинских работников, занятых оказанием помощи в акушерских стационарах:

- А. только при поступлении
- Б. при поступлении и в дальнейшем 1 раз в год
- В. при поступлении и в дальнейшем 2 раза в год
- Г. при поступлении и в дальнейшем 3 раза в год

99. Отходы процедурного, перевязочного кабинетов после дезинфекции собираются в одноразовую герметичную упаковку на:

- А.  $\frac{1}{2}$  объема упаковки
- Б.  $\frac{3}{4}$  объема упаковки
- В.  $\frac{1}{4}$  объема упаковки
- Г. заполняется полностью

100. Одноразовые пакеты для сбора отходов класса Б опасных должны иметь окраску:

- А. красную
- Б. белую
- В. желтую
- Г. зеленую

#### Эталоны ответов

- 1 Б 21 А 41 А 61 Б 81 В
- 2 А 22 Г 42 А 62 В 82 Б
- 3 В 23 Б 43 В 63 Б 83 В
- 4 Б 24 А 44 В 64 А 84 А
- 5 А 25 Б 45 Б 65 А 85 В
- 6 А 26 А 46 Г 66 Г 86 А
- 7 Б 27 Г 47 В 67 А 87 В
- 8 Б 28 А 48 В 68 В 88 Б
- 9 Г 29 В 49 Б 69 Б 89 Г
- 10 А 30 В 50 Г 70 В 90 Б
- 11 В 31 В 51 Б 71 А 91 А
- 12 Г 32 В 52 Б 72 А 92 А
- 13 В 33 В 53 В 73 Г 93 В
- 14 А 34 Б 54 А 74 Г 94 Б
- 15 А 35 Б 55 В 75 Б 95 Г
- 16 В 36 Г 56 А 76 Б 96 Г
- 17 Б 37 А 57 Г 77 В 97 А
- 18 А 38 Г 58 Г 78 В 98 В
- 19 Б 39 Г 59 В 79 А 99 Б
- 20 Г 40 В 60 А 80 В 100 В

#### IV. Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации

##### 4.1. Список используемых информационных источников

*Основная литература:*

1. Т.П.Обуховец ОСД Практикум Уч.пособие Доп. Мин.обр.РФ Ростов-на-Дону «Феникс» 2016г.
2. С.И.Двойников Организация сестринской деятельности Уч.пособие Рек. ГОУ ВПО Первый Московский гос.универ. им. И.М.Сеченова для СПО Москва ГЕОТАР-Медиа 2014г
3. Л.И.Кулешова, Е.В.Пустоветова ОСД курс лекций. Сестринские технологии (учебник) Рекомендовано ГОУ ВПО Москов.мед.акад. Ростов-на-Дону «Феникс» 2012г.

### **Электронный ресурс:**

1. Основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В., Широкова Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебное пособие / Вебер В. Р., Чуваков Г. И., Лапотников В. А. - М. : Медицина, 2001.
3. Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций[Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. В. Широкова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
5. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
6. Рабочая тетрадь по "Основам сестринского дела" "Рабочая тетрадь по "Основам сестринского дела" [Электронный ресурс] / Под общ. ред. И. А. Турапиной. - СПб. : Политехника, 2011."
7. Сестринские манипуляции [Электронный ресурс]: учебник / Агкацева С. А. - М. : Медицина, 2006
8. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] / Мухина С. А., Тарновская И. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

## **4.2. Оснащение**

Разделы	Оснащение	
	Оборудование	Средства
<b>Раздел 1. Обеспечение инфекционной безопасности. Обеспечение производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте</b>	- стол и стул для преподавателя – 1 в кабинете, - столы и стулья для обучающихся на 10 человек в кабинете - классная доска -1 в кабинете, - компьютер -1 в кабинете, - мультимедийный проектор -1 в кабинете, - экран -1 в кабинете,	- нормативная документация - учебные пособия
<b>Раздел. 2. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала</b>	- стол и стул для преподавателя – 1 в кабинете, - столы и стулья для обучающихся на 10 человек в кабинете - классная доска -1 в кабинете,	- нормативная документация - учебные пособия – мерная посуда, – емкости для дезинфицирующих средств разные,

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- компьютер -1 в кабинете,</li> <li>- мультимедийный проектор -1 в кабинете,</li> <li>- экран -1 в кабинете,</li> <li>- кушетка-кровать – 2 в кабинете,</li> <li>- раковина – 1 в кабинете,</li> <li>- передвижные манипуляционные столики – 6 в кабинете, 1 – склад,</li> <li>- шкафы для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, предметов ухода, медицинской документации, учебно-наглядных пособий - 3 в кабинете, - 2 склад,</li> <li>- ширмы – 2 в кабинете</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– мешки для сбора обходов классов А и Б,</li> <li>– пакеты бумажные для стерилизации,</li> <li>– дозатор для жидкого мыла,</li> <li>– полотенцедержатель,</li> <li>– бумажное полотенце,</li> <li>– аварийная аптечка,</li> <li>– маски медицинские,</li> <li>– комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки,</li> <li>– ершики,</li> <li>– ветошь,</li> <li>– ножницы,</li> <li>– пинцеты,</li> <li>– шпатели,</li> <li>– лотки разные,</li> <li>– пипетки глазные,</li> <li>– стеклянные глазные палочки,</li> <li>– конюли носовые,</li> <li>– грушевидные баллоны разные,</li> <li>– грелки,</li> <li>– кружки Эсмарха,</li> <li>– клизменные наконечники,</li> <li>– мочевые катетеры разные,</li> <li>– пузыри для льда,</li> <li>– перчатки медицинские (чистые и стерильные),</li> <li>– термометры медицинские,</li> <li>– термометры водяные,</li> <li>– система для проведения сифонной клизмы,</li> <li>– бинты,</li> <li>– вата,</li> <li>– клеенки,</li> <li>– впитывающие пеленки,</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– мочеприемники разные,</li> <li>– комплекты постельного белья,</li> <li>– комплекты нательного белья,</li> <li>– пеленки,</li> <li>– полотенца,</li> <li>– комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента,</li> <li>– салфетки марлевые разные,</li> <li>– марля,</li> <li>– судна подкладные,</li> <li>– фартуки клеенчатые,</li> <li>– подгузники,</li> <li>– таз,</li> <li>– гребешок.</li> <li>– жидкое мыло,</li> <li>– различные дезинфицирующие средства* с методическими рекомендациями (*Дезинфицирующие средства – порошки или жидкости, имитирующие дезинфицирующие средства),</li> <li>– моющие средства для проведения предстерилизационной очистки</li> </ul>
<p><b>Раздел. 3.</b> <b>Осуществление ухода за телом умершего</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- стол и стул для преподавателя – 1 в кабинете,</li> <li>- столы и стулья для обучающихся на 10 человек в кабинете</li> <li>- классная доска -1 в кабинете,</li> <li>- компьютер -1 в кабинете,</li> <li>- мультимедийный проектор -1 в кабинете,</li> <li>- экран -1 в кабинете,</li> <li>- кушетка-кровать – 2 в кабинете,</li> <li>- раковина – 1 в кабинете,</li> <li>- передвижные</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативная документация</li> <li>- учебные пособия</li> <li>– мерная посуда,</li> <li>– емкости для дезинфицирующих средств разные,</li> <li>– мешки для сбора обходов классов А и Б,</li> <li>– дозатор для жидкого мыла,</li> <li>– полотенцедержатель,</li> <li>– бумажное полотенце,</li> <li>– аварийная аптечка,</li> </ul>

	<p>манипуляционные столики – 6 в кабинете, 1 – склад,  - шкафы для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, предметов ухода, медицинской документации, учебно-наглядных пособий - 3 в кабинете, - 2 склад,  - ширмы – 2 в кабинете</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– маски медицинские,</li> <li>– ветошь,</li> <li>– ножницы,</li> <li>– клеенки,</li> <li>– комплекты постельного белья,</li> <li>– комплекты нательного белья,</li> <li>– пеленки,</li> <li>– полотенца,</li> <li>– салфетки марлевые разные,</li> <li>– марля,</li> <li>– фартуки клеенчатые,</li> <li>– таз,</li> <li>– жидкое мыло.</li> </ul>
--	--	--

### 4.3. Программное обеспечение

Компьютер

Мультимедийная установка

Программа для тестирования MyTest

V. Лист согласования

Дополнения и изменения к комплекту КОС на учебный год

Дополнения и изменения к комплекту КОС на \_\_\_\_\_ учебный год по  
программе «Подготовки младшего медицинского персонала по должности  
**«Санитар (санитарка)»**

В комплект КОС внесены следующие изменения:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Дополнения и изменения в комплекте КОС обсуждены на заседании ЦМК  
№2 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_).

Председатель ЦМК №2 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_