Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ледович Татьяна Сергеевна
Должность: директор
Дата подписания: 29.10.2026 13:53:47
Уникальный программный ключ:
4ceaf51badb679c2851a28524a4e0d8f56c5a3a6

КОЛЛЕДЖ «СОВРЕМЕННАЯ ШКОЛА БИЗНЕСА»
Частное профессиональное образовательное учреждение

355008, г. Ставрополь, пр-т К. Маркса, 7
+7(8652) 28-49-67
+7(8652) 28-03-46
college09@mail.ru| www.ecmsb.ru

РАССМОТРЕНО:
Педагогическим советом ЧПОУ
Колледж «Современная школа бизнеса»
Протокол № 10
от «22»_мая__2026 года

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ЧПОУ Колледж «Современная школа бизнеса»
_____Т.С.Ледович
«22»_мая__2026 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
по учебной дисциплине

ОП.09 ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА С ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТЬЮ

Общепрофессионального учебного цикла
программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

Ставрополь, 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1.Общие положения
2. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Контрольно-оценочные средства учебной дисциплины ОП.09 Основы сестринского дела с инфекционной безопасностью могут быть использованы при различных образовательных технологиях, в том числе и как дистанционные контрольные средства при электронном / дистанционном обучении.

В результате освоения учебной дисциплины ОП.09 Основы сестринского дела с инфекционной безопасностью обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СОО и ФГОС СПО по специальности по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело углубленной подготовки следующими умениями, знаниями, навыками и освоить общие компетенции:

Код ПК, ОК	**Умения**	**Знания**
ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 09 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4	согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке 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	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 противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов, инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации схема обращения с медицинскими отходами, правила гигиенической обработки рук, перечень состояний, при которых оказывается первая помощь; признаки заболеваний и состояний, требующих оказания первой помощи; алгоритмы оказания первой помощи; правила применения средств индивидуальной защиты, график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств,

	применять средства индивидуальной защиты, производить гигиеническую обработку рук, оказывать первую помощь, производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств, применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства, 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 правильно применять средства индивидуальной защиты получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей) создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений определять основные показатели функционального состояния пациента измерять антропометрические показатели (рост, масса тела) информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента	способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов, правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской 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, загрязненные кровью и / или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-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-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности) правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями) здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода

	оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви производить смену нательного и постельного белья осуществлять транспортировку и сопровождение пациента доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения 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 транспортировать тело умершего человека до места временного хранения доставлять трупный материал в лабораторию медицинской организации производить регистрацию приема и выдачи тела умершего	правила информирования об изменениях в состоянии пациента алгоритм измерения антропометрических показателей показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода правила использования и хранения предметов ухода за пациентом условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами структура медицинской организации способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях последовательность посмертного ухода условия хранения тела умершего человека правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека технология транспортировки тела умершего человека до места временного хранения учетные формы медицинской документации трудовое законодательство российской федерации, регулирующее трудовой процесс, нормы этики и морали в профессиональной деятельности правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима

	человека при работе в патологоанатомическом отделении правильно применять средства индивидуальной защиты.	медицинской организации правила применения средств индивидуальной защиты.

1.2 Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный).

Для составных элементов профессионального модуля предусмотрена следующая промежуточная аттестация.

Элементы модуля, профессиональный модуль	**Формы промежуточной аттестации**
ОП.09 Основы сестринского дела с инфекционной безопасностью	*дифференцированный зачет*

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ОП.09

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

1. Внутрибольничная инфекция (ВБИ), инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), определение. Заболевания, относящиеся к ВБИ. Основные виды микроорганизмов, вызывающих ВБИ.
2. Внутрибольничная инфекция, определение. Способы передачи инфекции в ЛПУ.
3. Инфекционный процесс. Характеристика звеньев инфекционного процесса.
4. Инфекционный процесс. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекциям.
5. Санитарно-противоэпидемический режим в МО. Действующие нормативные документы по соблюдению инфекционной безопасности.
6. Роль медицинской сестры в профилактике и контроле распространения ИСМП.
7. Нормативные документы, регламентирующие соблюдение инфекционной безопасности.
8. Санитарно-противоэпидемический режим в МО. Противоэпидемические мероприятия.
9. Дезинфекция, определение, виды.
10. Дезинфекция, определение, методы
11. Дератизация, определение. Характеристика современных средств дезинфекции.
12. Группы дезинфицирующих средств и их характеристика.
13. Техника безопасности при работе с дезинфекционными препаратами.
14. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые оболочки.
15. Классификация и характеристика медицинских отходов.
16. Сбор и утилизация медицинских отходов в МО.
17. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Этапы очистки инструментария.
18. Классификация и дезинфекция изделий медицинского назначение.
19. Нормативные документы, регламентирующие способы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
20. Обработка изделий медицинского назначения подлежащих стерилизации.
21. Обработка изделий медицинского назначения неподлежащих стерилизации. Приведите пример.
22. Моющие средства, применяющие для предстерилизационной обработки.
23. Контроль качества предстерилизационной очистки.
24. Стерилизация. Понятие, методы стерилизации.
25. Стерилизация, определение. Характеристика парового метода стерилизации.
26. Стерилизация, определение. Режимы стерилизации в автоклаве.
27. Стерилизация, определение. Характеристика воздушного метода стерилизации.
28. Стерилизация, определение. Характеристика химического метода стерилизации.
29. Методы контроля стерильности. Сроки сохранения стерильности.
30. Дезинфекционные мероприятия в МО. Особенности гигиенической уборки помещений стационара.
31. Дезинфекционные мероприятия в МО. Схема проведения генеральной уборки процедурного кабинета.
32. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала. Уровни мытья рук.

33. Устройство ЦСО. Принципы работы ЦСО.

34. Лечебно- охранительный режим, его элементы, значение для пациента.

35. Виды режимов двигательной активности пациентов. Характеристика.

36.Различные положения пациента в постели. Характеристика.

37. Различные положения пациента в постели. Использование специальных приспособлений, уменьшающих физическую нагрузку на организм.

38. Факторы риска для пациентов в МО. Мероприятия по предупреждению воздействия психосоциальных факторов.

39. Правила биомеханики при перемещении и транспортировке пациента.

40. Виды транспортировки пациента. Особенности транспортировки пациента на носилках.

41. Мероприятия по профилактике заражения парентеральными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в МО.

42. Техника безопасности при работе с биологическими жидкостями. Состав аварийной аптечки.

43. Дезинфекционные мероприятия в МО. Правила хранения и использования уборочного инвентаря.

44. Дезинфекционные мероприятия в МО. Ежедневная уборка процедурного кабинета.

45. Факторы риска, негативно влияющие на пациента в МО. Мероприятия по предупреждению воздействия факторов, угрожающих безопасности жизнедеятельности.

46. Факторы риска для медицинского персонала. Способы защиты от воздействия токсических веществ.

47. Факторы риска для медицинского персонала. Мероприятия по профилактике профессионального заражения парентеральными инфекциями.

48. Требования к условиям труда персонала при обращении с медицинскими отходами.

49. Преимущества и недостатки различных групп дезинфектантов.

50. Виды режимов двигательной активности пациентов. Характеристика.

51. Положения пациента в постели.

52. Дезинфекционные мероприятия в МО. Бельевой режим стационара.

53. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям.

Примерные тестовые задания:

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) контактным
г) артифициальным

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

В непосредственном окружении больного или бациллоносителя проводится дезинфекция

а) очаговая профилактическая б) очаговая текущая

в) очаговая заключительная г) профилактическая

28. Профилактическая дезинфекция проводится

а) при наличии инфекции

б) по мере необходимости

в) при подозрении на инфекцию

г) при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПУ

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

а) химическому

б) комбинированному в) физическому

г) механическому

30. Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу дезинфекции

а) химическому

б) комбинированному в) физическому

г) механическому

31. Химические средства дезинфекции подразделяются на:

а) 8 групп

б) 13 групп

в) 5 групп

г) 7 групп

32. Целью дезинфекции является

а) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов б) стерилизация медицинского оборудования

в) предстерилизационная очистка

г) процесс удаления или уничтожение микроорганизмов

33. Дезинфекцию проводят с учетом

а) экологической обстановки

б) эпидемической опасности в) возраста пациентом

г) возможностей ЛПУ

34. К методам дезинфекции относятся

а) механический, физический, радиационный б) физический, химический, радиационный в) механический, физический, химический

г) химический, экологический, механический

35. 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)

36. Текущая дезинфекция проводится

а) однократно
б) многократно в) 1 раз в неделю г) 1 раз в месяц

37. Дезинфицировать необходимо

а) только изделия многократного применения б) только изделия однократного применения
в) изделия однократного и многократного применения г) только изделия, контактирующие с пациентом

38. Дезинфекция кипячением в дистиллированной воде происходит в течение

а) 30 минут
б) 60 минут в) 15 минут
г) 1,5 часов

39. Дезинфекция кипячением в 2% растворе соды происходит в течение

а) 30 минут
б) 60 минут
в) 15 минут
г) 1,5 часов

40. Наиболее широко в ЛПУ используется метод дезинфекции

а) физический
б) бактериологический в) химический
г) механический

41. Заключительная дезинфекция проводится

а) однократно
б) многократно в) 1 раз в неделю г) 1 раз в месяц

42. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ класса Б имеют окраску

а) красную
б) черную в) желтую г) белую

43. Экспозиция изделий медицинского назначения в моющем растворе при ручной предстерилизационной очистке

а) 10 минут
б) 15 минут
в) 20 минут
г) 30 минут

44. 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

45. Медицинские отходы класса А собирают в пакеты цвета

а) белого
б) желтого в)
красного г)
чёрного

46. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых на скрепки, составляет

а) 1 сутки
б) 3 суток
в) 20 суток
г) 6 мес.

47. Температура моющего раствора «Биолот» для ручной предстерилизационной очистки инструментов

а) 18° - 20° С
б) 37° С
в) 40° С
г) 50° С

48. 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

49. 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

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

а) 1 сутки
б) 3 суток
в) 20 суток
г) 6 -12 мес.

51. Режим паровой стерилизации

а) 120° С, 45 минут
б) 140° С, 15 минут
в) 160° С, 150 минут
г) 180° С, 30 минут

52. 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.

53. 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.

54. Положение Фаулера это –

а) полулежа, полусидя;

б) на боку; в) на
животе; г) на
спине.

55. 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.

56. 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.

57. 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.

58. 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.

59. 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.

60. 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.

61. К самому распространенному резервуару возбудителей в ЛПУ относятся

а) мочевыводящие пути
б) кишечник в) кровь
г) руки

62. 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

63. 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»

64. 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

65. 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

66. 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

67. 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

68. 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
69. Основным путем профилактики ВБИ является
а) мытье рук медицнского персонала
б) разрушение цепочки инфекции в) обеззараживание воды
г) эффективное лечение пациентов
70. Основным механизмом передачи инфекции в ЛПУ является
а) фекально-оральный
б) трансмиссивный в) контактный
г) трансплацентарный
71. Микроорганизмы, вызывающие развитие инфекционного процесса только при определенных условиях называются
а) патогенными б) непатогенными
в) условно-патогенными г) резистентными
72. 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
73. Механизм проникновения возбудителя из кишечника больного через рот в организм другого человека называется
а) аэрозольным
б) фекально-оральным в) контактным
г) артифициальным
74. Наиболее вероятным фактором передачи ВБИ в ЛПУ являются
а) перевязочные средства
б) препараты крови в) медикаменты
г) руки и медицинский инструментарий
75. 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

76. 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

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

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

78. Установите соответствие:

Путь передачи инфекции Способы передачи А. Контактный

Б. Трансмиссивный

а) общие предметы ухода б) укус комара

в) через руки

г) переливание крови

79. 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

80. 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

81. Химические средства дезинфекции подразделяются на

а) 8 групп

б) 13 групп

в) 5 групп

г) 7 групп

82. Целью дезинфекции является

а) стерилизация медицинского оборудования б) предстерилизационная очистка

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов г) процесс удаления или уничтожение микроорганизмов

83. Дезинфекцию проводят с учетом

а) эпидемической опасности

б) экологической обстановки в) возраста пациентом

г) возможностей ЛПУ

84. К методам дезинфекции относятся

а) механический, физический, химический

б) механический, физический, радиационный в) физический, химический, радиационный г) химический, экологический, механический

85. 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

86. Текущая дезинфекция проводится

а) однократно

б) многократно в) 1 раз в неделю г) 1 раз в месяц

87. Дезинфицировать необходимо

а) только изделия многократного применения б) только изделия однократного применения

в) изделия однократного и многократного применения г) только изделия, контактирующие с пациентом

88. Дезинфекция кипячением в дистиллированной воде происходит в течение

а) 30 минут

б) 60 минут

в) 15 минут

г) 1,5 часов

89. Дезинфекция кипячением в 2% растворе соды происходит в течение

а) 30 минут

б) 60 минут

в) 15 минут

г) 1,5 часов

90. Наиболее широко в ЛПУ используется метод дезинфекции

а) физический

б) бактериологический в) химический

г) механический

91. 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

92. К механическому методу дезинфекции относится

а) влажная уборка

б) ультрафиолетовое облучение в)
кипячение

г) замачивание в дезинфицирующем средстве

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

а) химическому

б) комбинированному в)
физическому

г) механическому

94. Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу дезинфекции

а) химическому

б) комбинированному в)
физическому

г) механическому

95. Заключительная дезинфекция проводится

а) однократно

б) многократно в) 1 раз
в неделю г) 1 раз в
месяц

96. После выздоровления пациента или перевода его в другое отделение проводят дезинфекцию

а) очаговую текущую б)
очаговую

в) очаговую заключительную г)
профилактическую

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

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

98. К видам дезинфекции относится:

а) профилактическая и текущая б)
профилактическая и очаговая в)
текущая и заключительная

г) профилактическая и заключительная

99. В непосредственном окружении больного или бациллоносителя проводится дезинфекция

а) очаговая профилактическая б)
очаговая текущая

в) очаговая заключительная г) профилактическая

100. Профилактическая дезинфекция проводится

а) при наличии инфекции

б) по мере необходимости

в) при подозрении на инфекцию

г) при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПУ

101. Медицинские отходы класса В собирают в пакеты цвета

а) белого

б) желтого в) красного г) черного

102. Контроль качества предстерилизационной очистки на остатки крови проводится пробой

а) бензидиновой б) азопирамовой

в) фенолфталеиновой г) с Суданом

103. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах,

закрытых на липкую поверхность а) 3 суток

б) 10 суток

в) 20 суток г) месяц

104. Медицинские отходы класса Б собирают в пакеты цвета

а) белого

б) желтого в) красного г) чёрного

105. При проведении ручной предстерилизационной очистки обрабатываемое изделие погружают в раствор «Биолот» на

а) 10 минут

б) 15 минут

в) 30 минут

г) 60 минут

106. 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

107. Медицинские изделия после предстерилизационной очистки разрешено сушить

а) протиранием ветошью

б) на открытом воздухе в лотке

в) сухим горячим воздухом при 87° С г) в термостате

108. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в двойной бязевой упаковке, составляет

а) 1 сутки

б) 3 суток

в) 20 суток

г) 6 –12 мес.

109. 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

110. 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

111. Режим воздушной стерилизации

а) 120° С, 45 минут

б) 132° С, 20 минут

в) 160° С, 150 минут

г) 180° С, 30 минут

112. Стул подобран правильно, если на сиденье находится

а) 2/3 длины бедер;

б) 1/2 длины бедер; в) 1/3 длины бедер; г) все бедро.

113. Для удержания пациента в положении «на боку» используется

а) специальное приспособление функциональной кровати;

б) положение не предусматривает какой-либо поддержки; в) стена;

г) подушечка, подложенная под спину.

114. 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.

115. 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.

116. При поднятии груза положение будет более устойчивым, если стопы расположить на расстоянии (в см.)

а) 10;

б) 20;

в) 30;

г) 40.

117. Определите правильное расположение верхних конечностей в положении Симса

а) вытянуты вдоль туловища;

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

в) обе конечности согнуты в локтевом и плечевом суставе под углом 90º; г) конечности в любом удобном для пациента положении.

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

а) поднятием изголовья кровати под углом 45 - 60º;

б) подкладыванием небольшой подушечки под верхнюю часть плеч, шею и голову; в) использованием упора для стоп;

г) подкладыванием валика под поясничную область.

119. 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.

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

а) 360

б) 180

в) 90

г) 60

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

а) 240

б) 160

в) 170

г) 120

122. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода

а) 6%

б) 4%

в) 3%

г) 1%

123. Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию

а) профилактическую

б) очаговую в)

текущую

г) заключительную

124. Длительность кипячения в 2% растворе гидрокарбоната натрия при дезинфекции мединструментария многоразового использования (в мин.)

а) 60

б) 45

в) 15

г) 30

125. Приготовление 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария

а) 5 г порошка"Лотос", 160 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой б) 5 г порошка "Лотос", 200 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой в) 5 г порошка "Лотос" довести до 1 л водой

г) 10 г любого порошка развести в 990 мл воды

126. Номер приказа МЗ СССР, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита

а) 770

б) 720

в) 408

г) 288

127. 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.

128. Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание

а) зеленое

б) розовое в) красное

г) фиолетовое (сине-фиолетовое)

129. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание

а) сине-зеленое

б) фиолетовое в) розовое

г) коричневое

130. Срок использования моющего раствора с «Биолотом»

а) 72 часа

б) 48 часов

в) 24 часа

г) однократно

131. ЦСО — это

а) центральное специализированное отделение

б) централизованное стерилизационное отделение в) централизованное специализированное отделение г) централизованное стерильное отделение

132. Универсальная проба для проверки мединструментария на наличие скрытой крови называется

а) бензидиновой

б) фенолфталеиновой в)
азопирамовой
г) бензойной

133. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в град.)

а) 96
б) 80
в) 70
г) 60

134. Срок использования маски процедурной медсестры (в часах)

а) 6
б) 4
в) 2
г) 1

135. Дезинфекция термометров в 3% перекиси водорода (в мин.)

а) 80
б) 60
в) 45
г) 15

136. Уборку процедурного кабинета производит

а) палатная медсестра
б) младшая медсестра в)
старшая медсестра
г) процедурная медсестра

137. Уборка столовой и буфета должна проводиться

а) 2 раза в день
б) 3 раза в день
в) после каждой раздачи пищи г) в конце
рабочего дня

138. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала

а) термостат
б) автоклав
в) сухожаровой шкаф г)
стерилизатор

139. Раствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета

а) 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства
б) 3% раствор хлорамина
в) 3% раствор хлорной извести г) 1%
раствор хлорамина

Примерные кейс-задания:

Задача №1

Вы работаете в эндоскопическом кабинете. После гастроскопии вам нужно осуществить подготовку к следующему диагностическому исследованию гибкого гастроскопа.

Также подготовить кабинет к приёму следующего пациента.

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

Задача №2

Вы работаете в перевязочном кабинете. В течение рабочего дня вы ассистируете хирургу. После того, как закончены все перевязки вам нужно подготовить инструментарий и помещение к следующему рабочему дню.

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

Задача №3

После проведения лекарственных клизм вам нужно провести весь цикл обработки грушевидных баллонов и газоотводных трубок из резины многоразового использования.

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

Задача №4

Вы медсестра перевязочного кабинета. После окончания перевязок вы провели дезинфекцию хирургических инструментов.

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

Задача №5

Вы медсестра онкологического отделения городской больницы. Во время вашего дежурства в четырехместной палате умерла пациентка.

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

Задача №6

При сборе инструмента для дезинфекции операционная медсестра порезалась использованным скальпелем.

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

Задача №7

Вы работаете в операционном блоке, пришло время генеральной уборки.

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

Задача №8

Вы медицинская сестра ЦСО. Вам надо стерилизовать различные наборы инструментов, которые включают резиновые и силиконовые насадки, операционное бельё, металлический инструментарий, эндоскопическое оборудование, изделия мед. назначения из стекла.

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

2. Какие виды упаковки и сроки их хранения вы знаете.

Задача №9

Вы постовая мед. сестра. Для дезинфекции термометров вам надо приготовить 2 литра 2% раствора дезинфектанта.

У вас есть концентрат Клиндезина для дезинфекции.

1. Опишите технологию приготовления раствора дезинфектанта.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №10

Вы перевязочная мед. сестра. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 3 литра моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 6% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №11

Медсестра частной стоматологической клиники ассистировала врачу хирургу. При удалении зуба ВИЧ инфицированному пациенту произошло попадание крови на одежду, поверхность манипуляционного стола, а так же в глаза и нос медсестры.

1. Оцените ситуацию
2. Опишите действия мед.сестры.

Задача №12

Вы мед. сестра перевязочного кабинета. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 5 литров моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 33% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Примерные темы рефератов, сообщений:

1. Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний.
2. Особенности дезинфекции различных предметов ухода и медицинского назначения.
3. Правила эксплуатации, хранения и техники безопасности при работе с инструментарием и электроаппаратурой.
4. Безопасная транспортировка тяжелобольного внутри лечебного учреждения. Основы эргономики и биомеханики.
5. Профилактика острых аллергозов.
6. Профилактическая медицина.
7. Особенности работы медицинских сестер в отделениях сестринского ухода.

Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Понятие о потребностях человека. Иерархия жизненно-важных потребностей.
2. Модели сестринского дела.
3. Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу:

4. I этап – оценка состояния пациента. II этап – выявление проблем пациента.

5. III этап – определение целей и планирование объема сестринских вмешательств. IV этап – реализация запланированных сестринских вмешательств.

6. V этап – оценка результатов сестринского ухода. Документация к сестринскому процессу.

7. Потребность пациента в нормальном дыхании.

8. Потребность пациента в адекватном питании и питье.

9. Потребность пациента в физиологических отправлениях.

10. Потребность пациента в движении.

11. Потребности пациента во сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.

12. Потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.

13. Потребности пациента в общении; труде и отдыхе.

14. Сестринский процесс при боли.

15. Лечебно-охранительный режим ЛПУ, определение, элементы, правила их соблюдения, режимы физической двигательной активности.

16. Правильная биомеханика тела медсестры и пациента с целью профилактики повреждений и травм опорно – двигательного аппарата..

17. Использование мед. сестрой принципов правильной биомеханики тела и эргономики в профессиональной деятельности.

18. Транспортировка пациента из приемного отделения в лечебное отделение стационара различными способами.

19. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами в кровати.

20. Укладывание пациента в различные положения: на боку, на спине, в положение Фаулера, Симса, на животе.

21. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами вне кровати. Помощь пациенту при ходьбе.

22. Мероприятия, проводимые с целью снижения риска падений, поражений электрическим током, ожогов, отравлений лекарственными и дезинфицирующими средствами и др. в условиях ЛПУ.

23. Умение использовать различные меры защиты от воздействия токсичных веществ в процессе работы медсестры (ртутьсодержащее оборудование, фармацевтические препараты и т.д.).

24. Проблема внутрибольничной инфекции (ВБИ) в медицинских организациях:

а) определение, факторы, способствующие распространению ВБИ в ЛПУ;

б) возбудители ВБИ; в) резервуары ВБИ;

г) пути и способы передачи инфекции в условиях ЛПУ. д) группы риска пациентов по возникновению ВБИ.

25. Мероприятия по профилактике ВБИ:

а) соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ;

б) проведение текущей, генеральной, заключительной уборок в различных подразделениях медицинских организаций;

в) проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода;

г) обработка рук медперсонала социальным и гигиеническим уровнем с использованием дезинфицирующего мыла или кожного антисептика.

д) рациональное использование перчаток, медицинской одежды и других защитных средств (очки, маска и т.д.) с целью профилактики инфицирования медперсонала при работе с кровью и биологическими жидкостями. Правила надевания и снятия перчаток;

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

26. Знание основных приказов и СанПиНов, регламентирующих соблюдение санитарно-эпидемического режима ЛПУ.

27. Дезинфекция:

а) определение, виды, методы;

б) классификация дезинфицирующих средств (ДС); в) классы токсичности ДС;

г) меры предосторожности при работе с ДС, первая помощь при попадании дез. средств на кожу, в глаза, в рот, желудок, в дыхательные пути;

д) категории помещений ЛПУ;

ж) правила приготовления дезинфицирующих растворов различной концентрации, соблюдение правил их использования.

з) Проведение контроля качества дезинфекции различными способами, в том числе с помощью полосок Дезиконт.

и) Использование мер защиты от токсического воздействия дезинфектантов.

28. Этапы обработки изделий медицинского назначения:

а) категории изделий медицинского назначения. Принципы деления медицинских изделий на категории;

б) дезинфекция изделий медицинского назначения: средства, применяемые для дезинфекции в отношении вирусов, бактерий, в том числе микобактерий туберкулеза;

в) выбор метода и режима дезинфекции различных медицинских изделий;

г) предстерилизационная очистка (ПСО): определение, цель, виды;

д) этапы ручной ПСО, состав и правила приготовления моющих растворов на основе перекиси водорода для проведения предстерилизационной очистки.

е) нетрадиционный (Ленинградский) метод ПСО;

ж) современные дез. средства, одновременно совмещающие дезинфекцию и ПСО;

з) контроль качества ПСО (амидопириновая, азопирамовая, фенолфталеиновая, судановая пробы);

и) стерилизация: определение, виды, методы, режимы;

к) Упаковка изделий мед. назначения в крафт-бумагу, крафт-пакеты, комбинированный упаковочный материал, специальную упаковочную (крепированную) бумагу, биксы.

л) Умение определять метод и режим стерилизации для различных изделий мед. назначения.

м) Загрузка изделий медицинского назначения в автоклавы, сухожаровые шкафы и другие стерилизаторы.

н) Проведение химического метода стерилизации с использованием современных стерилянтов.

о) Проведение контроля качества стерилизации и стерильности изделий медицинского назначения.

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

р) Ведение документации в ЦСО.

29. Этапы обработки изделий мед. назначения одноразового и многоразового использования.

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

31. Обработка посуды после приема пищи пациентом в ЛПУ.

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

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

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

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

3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:	удовлетворительно
	1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

№ п/п	тестовые нормы:% правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА, СООБЩЕНИЯ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	Глубокие знания материала, отличное понимание сути вопросов, твердое знание основных понятий и положений по вопросам, структурированные, последовательные, полные, правильные ответы	отлично

2.	Твердые, но недостаточно полные знания, по сути верное понимание вопросов, в целом правильные ответы на вопросы, наличие неточностей, небрежное оформление.	хорошо
3.	Общие знания, недостаточное понимание сути вопросов, наличие большого числа неточностей, небрежное оформление.	удовлетворительно
4.	Непонимание сути, большое количество грубых ошибок, отсутствие логики изложения материала.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка /зачет
1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	*«отлично» / зачтено*
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	*«хорошо» / зачтено*
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно» / *зачтено*
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлетворительно»/ *незачтено*

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции

отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и

		практической деятельности.
удовлетвори тельно	нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетво рительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.