

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

« 14 » 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 15 » 02 2023г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

по специальности
«Сестринское дело»
на тему

**Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических и
эндохирургических вмешательствах в работе среднего медицинского
персонала эндоскопического отделения»**

п
о
Т
р
у
д
о
е
м
к
о
с
т
ь
:
3
6
ч
а
с
о
в
Ф
о
р
м
а
о
б
у
ч
е
н
и
я
:
о
ч
н
а
я
Д
о
к
у
м
е
н
т
о
к
в
а
л
и
ф
и
к
а
ц
и
и
:
у
д
о
с
т
о
в
е
р
е
н
и
е
о
п
о
в
ы
ш
е
н
и
и
к
в
а
л
и
ф
и
к
а
ц
и
и

с
п
е
ц
и
а
л
ь

Ростов-на-Дону, 2023г

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических и эндохирургических вмешательствах в работе среднего медицинского персонала эндоскопического отделения» обсуждена и одобрена на заседании кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Яковлев А.А.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шавкута Галина Владимировна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) с курсами гериатрии и физиотерапии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2. Ханамирова Ляйля Загидуловна – к.м.н., заведующая амбулаторно-поликлиническое отделение №1 и №3 клинико-диагностического центра «Здоровье», врач - гастроэнтеролог, врач - эндоскопист, главный внештатный эндоскопист

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» на тему «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических и эндохирургических вмешательствах в работе среднего медицинского персонала эндоскопического отделения» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Яковлев А.А.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	<i>Яковлев Алексей Александрович</i>	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии и эндоскопии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Бутова Елена Николаевна</i>	к.м.н.,	Доцент кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

Организационно-педагогические условия Программы.

- Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Медицинская сестра / медицинский брат» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н, регистрационный номер 1332).
- Приказ Минздрава России от 10 февраля 2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- Приказ Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»
Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 527 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2022 N 69452)

Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – сестринское дело

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело», а именно качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при профилактики инфекционных заболеваний при эндоскопических и эндохирургических вмешательствах в работе среднего медицинского персонала эндоскопического отделения

Вид профессиональной деятельности: деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела

Уровень квалификации: 5

Связь программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Медицинская сестра / медицинский брат» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н, регистрационный номер 1332).		
ОТФ (<i>Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"</i>)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
A:	A/02.5	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1 Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических и эндохирургических вмешательствах в работе среднего медицинского персонала эндоскопического отделения	готовность к профилактике инфекций и инфекционный контроль при эндоскопических вмешательствах	A/02.5
	должен знать: современные методы обработки эндоскопов и инструментов к ним, систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала, асептику и антисептику	
	должен уметь: выполнять требования инфекционного контроля и инфекционной безопасности в эндоскопическом отделении (кабинете)	
	должен владеть: проводить все этапы обработки эндоскопического оборудования	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная			1 неделя, 6 дней

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1.1

Название модуля: Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических и эндохирургических вмешательствах

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
	Общие требования к обработке эндоскопов для нестерильных вмешательств и инструментов к ним
	Стандарт обработки гибких эндоскопов для нестерильных вмешательств
	Содержание и условия эффективного проведения процессов обработки гибких эндоскопов для нестерильных вмешательств ручным способом
	Требования к механизированному способу обработки гибких эндоскопов для нестерильных вмешательств. Порядок проведения
	Требования к условиям транспортирования и хранения эндоскопов для нестерильных вмешательств
	Требования к обработке инструментов к эндоскопам
	Организация мероприятий по профилактике инфекций, связанных с проведением нестерильных эндоскопических вмешательств
	Порядок проведения планового микробиологического контроля качества обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств и инструментов к ним
	Требования к проведению профилактической дезинфекции в эндоскопическом отделении/кабинете
	Разработка и внедрение программы внутреннего контроля качества обработки эндоскопов в эндоскопическом отделении/кабинете

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – зачет, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и решения одной ситуационной задачи (в АС ДПО)

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований,	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию,	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более

	предъявляемы х к заданию, выполнены	делать выводы		двух неточностей в ответе
неудовлетво рительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемы е к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализирова ть ситуацию	Недостаточны е навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
	отлично
	хорошо
	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (кафедра гастроэнтерологии и эндоскопии), Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29 Литер Б-А	5 этаж эндоскопическое отделение, каб. № 511, каб. № 513, каб. № 514, каб № 515
	ФГКУ "1602 военный клинический госпиталь" Минобороны России, г. Ростов-на-Дону, ул. Дачная, д. 10.	эндоскопическое отделение каб № 7, каб №

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
	Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью: типовые наборы профессиональных моделей с результатами лабораторных и инструментальных методов исследования, мультимедийный презентационный комплекс, компьютерная техника, подключенная к сети «Интернет» с обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.
	Помещения (эндоскопическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ (Литер Б-А , 5 этаж)) предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, наркозно-дыхательный аппарат, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации; эндоскопическое отделение: кабинет №515: помещения укомплектованы специализированной мебелью, гастроскоп XQ – 40- 4 шт., дуоденоскоп JF1T - 40(с боковой оптикой), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс - видеогастроскопGIF-Q160, видеогастроскопGIF-H-180,

	<p>Видеогастроскоп GIF-Q150, видеогастроскоп EG-250WR5, эндоскопический отсасыватель, кабинет №513: помещения укомплектованы специализированной мебелью, источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс - видеоколоноскоп CF-Q160L, видеоколоноскоп CF-H-180AL, видеоколоноскоп EC-250WL5, видеоколоноскоп CF-Q150L, аргоно - плазменный коагулятор, баллонный дилататор, эндоскопический отсасыватель, набор для эндоскопической резекции слизистой, 2 установки для мойки эндоскопов- ENDOCLENS-NSX TM AER.</p>
	<p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, эндоскопическое отделения ФГКУ «1602 Военные клинический госпиталь» Министерства обороны РФ укомплектованы специализированной мебелью, облучатель бактерицидный, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, баллонный дилататор.</p>

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
	Сестринское дело: Практическое рук-во: учеб. пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с.
	Сестринское дело в хирургии: Практикум: учебное пособие: допущено МО РФ: / Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. – Изд. 12-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 460 с.
	Дополнительная литература
	Асептика и антисептика: учебное методическое / под общ. ред. В.Н. Чернова. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2013. – 64 с.
2	Основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / И.В. Островская, Н.В. Широкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 320 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)

3	Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 464 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
4	Основы сестринского дела: ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие для медицинских училищ и колледжей / Г.И. Морозова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
	Электронная библиотека РостГМУ.	
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.ru
	Консультант Плюс: справочная правовая система.	http://www.consultant.ru
	Научная электронная библиотека	
	Национальная электронная библиотека.	http://нэб.рф/
	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.	http://федеральная.электронная.медицинская.библиотека.минздрава.рф/
	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка.	
	Архив научных журналов / НЭИКОН.	h
	ECO-Vector Journals Portal / <u>Open Journal Systems</u> .	https://journals.eco-vector.com/
	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН.	
	Медицинский Вестник Юга России.	или с сайта РостГМУ
	Всемирная организация здравоохранения.	http://who.int/ru/
	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей.	https://www.evrika.ru/
	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал.	h
	: международ. мед. портал.	http://www.univadis.ru/
	ctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине.	
	Современные проблемы науки и	h

	образования: электрон. журнал.	
	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.	http://cr.rosminzdrav.ru/
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	<u>h</u> <u>t</u> <u>t</u> <u>p</u> <u>r</u> <u>o</u>

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими

работниками кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальностям «Эндоскопия», в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п / п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
	Яковлев Алексей Александрович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии и эндоскопии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
	Малаханов Сергей Николаевич	д.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГКУ "1602 военный клинический госпиталь" Минобороны России /ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
	Скуратов Андрей Владимирович	к.м.н.	Ассистент кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

			специалистов	
	Конорезов Алексей Михайлович		Ассистент кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации по специальности
«Сестринское дело» на тему «Профилактика инфекционных заболеваний при
эндоскопических и эндохирургических вмешательствах в работе среднего
медицинского персонала эндоскопического отделения», со сроком освоения

Кафедра	гастроэнтерологии и эндоскопии
Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
Зав.кафедрой	Яковлев А.А.
Ответственный составитель	Бутова Е.Н.
	abutova@yandex.ru
Моб. телефон	+79185572934
Кабинет №	511
Учебная дисциплина	Сестринское дело
Учебный предмет	Сестринское дело
Учебный год составления	
Специальность	Сестринское дело
Форма обучения	Очная
Модуль	Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических и эндохирургических вмешательствах
Тема	
Подтема	
Количество вопросов	
Тип вопроса	<i>multiple</i>
Источник	

Список тестовых заданий

			Для обеззараживания поверхностей на которые попала кровь, используют:		
			1% хлорамин		
			3% хлорамин		
			5% хлорамин		
			6 % перекись водорода		
			0,1% раствор Жавель Солида		
			0,5% раствор Сульфохлорантина «Д»		
			Положительное окрашивание фенолфталеиновых проб:		
			синее		
			розовое		
			коричневое		
			Режимы стерилизации в паровом стерилизаторе:		
			град С; 0.5 атм.; 20мин		
			120 град С; 1,1 атм.; 45 мин		
			132 град С; 2,0 атм; 20 мин		
			120 град С; 2,0 атм; 45 мин		
			Изделия однократного использования подлежат дезинфекции в растворах:		
			5 % хлорамина		
			6 % перекиси водорода		
			0,1% Жавель Солида		
			3 % хлорамина		
			Срок сохранения стерильности изделий простерилизованных в биксе со штатным фильтром:		
			30 дней		
			3 суток		
			20суток		

		Генеральная уборка эндоскопического отделения должна проводиться не реже:		
		1 раз в квартал		
		1 раз в месяц		
		2 раза в месяц		
		1 раз в неделю		
		«Стерилизация» – это уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов		
		патогенных бактерий		
		микробов на поверхности		
		инфекции		
		Дезинфекцию многоцветного инструментария после больного вирусным гепатитом проводят:		
		5 % хлорамин		
		3 % хлорамин		
		1 % хлорамин		
		раствор Жавель Солид 0,1%		
		«Дезинфекция» – это уничтожение патогенных микроорганизмов		
		всех микроорганизмов		
		грибков		
		вирусов		
		Тест на герметичность при ручном способе обработки проводится:		
		перед ДВУ или стерилизацией		
		после предварительной очистки		
		во время окончательной очистки		
		Какая процедура не проводится при обработке эндоскопов для нестерильных манипуляций:		

		предварительная очистка		
		окончательная очистка		
		дезинфекция высокого уровня		
		стерилизация		
		Моющий раствор, содержащий перекись водорода используется:		
		однократно		
		в течении суток		
		в течении одной смены		
		Для контроля изделий на скрытую кровь берётся:		
		5-6 изделий		
		1% обработанных изделий		
		не менее 50% изделий		
		Химический метод стерилизации используется для:		
		шприцов, игл, хирургических инструментов		
		ватных шариков		
		изделий из металла, стекла		
		резины, полимерных материалов		
		х/бумажной ткани		
		Срок хранения стерильных изделий в асептических условиях без упаковки:		
		6 часов		
		3 суток		
		20 суток		
		Цель заключительной дезинфекции:		
		одномоментное уничтожение возбудителя инфекционного заболевания на объектах внешней среды		
		изоляция пациента в отдельную палату, исключение контакта с		

			родственниками и окружающими пациентами		
			Для стерилизации применяются средства, обладающие:		
			статическим действием		
			вирулицидным действием		
			спороцидным действием		
			фунгицидным действием		
			родентицидным действием		
			Для стерилизации применяются средства, обладающие:		
			70 % спирт применяется при обработке эндоскопов с целью:		
			стерилизации		
			дезинфекции		
			просушивания каналов		
			Дезинфекция медицинских изделий проводится:		
			непосредственно после их использования		
			после первичной обработки		
			после стерилизации		
			При обработке эндоскопа медсестра должна менять перчатки после:		
			каждого больного		
			каждых 5 больных		
			окончания работы		
			После предварительной уборки эндоскопического кабинета бактерицидные лампы включают:		
			на 2 часа		
			на 10 минут		
			на 30 минут		
			на 1 час		

		Для генеральной уборки эндоскопического кабинета используют:		
		3 % хлорамин		
		% перекись водорода с 0,5% СМС		
		5 % хлорамин		
		3 % перекись водорода с 0,5% СМС		
		0,2 % раствора Жавель Солида		
		1 % раствора Лизафин – Специаль		
		Перед накрытием стерильный стол протирают:		
		1 % хлорамин		
		хлорамин		
		3 % перекись водорода		
		6 % перекись водорода		
		Для обеззараживания одноразового инструментария используют:		
		1 % хлорамин		
		3 % перекись водорода		
		5% хлорамин		
		раствор Жавель Солид 0,1%- 0,2%		
		Раствор для стерилизации химическим методом:		
		3% хлорамин		
		6% перекись водорода		
		3% перекись водорода		
		аниоксид		
		Режимы стерилизации в воздушном стерилизаторе:		
		ПО град С; 1,1 атм.; 45 мин		
		град С; 1,1 атм.; 45 мин		
		180 град С; 60 мин		
		160 град С; 150 мин		
		Режимы стерилизации в паровом стерилизаторе:		

		110 град С; 0.5 атм.; 20мин		
		120 град С; 1,1 атм.; 45 мин		
		132 град С; 2,0 атм; 20 мин		
		120 град С; 2,0 атм; 45 мин		
		Положительное окрашивание амидопириновой пробы:		
		синее		
		розовое		
		коричневое		
		Положительное окрашивание фенолфталеиновых проб:		
		синее		
		розовое		
		коричневое		
		Растворы, используемые для обеззараживания кожи при попадании на них крови больного СПИДом		
		6% перекись водорода		
		70% спирт		
		0,5% спиртовой раствор хлоргексидина		
		1% иодонат		

2. Ситуационные задачи

Задача № 1

После эндоскопического исследования медицинской сестре необходимо провести дезинфекцию и обработку эндоскопического оборудования. Необходимо ответить на следующие вопросы:

Вопрос 1

Назовите основные этапы обработки гибких эндоскопов для нестерильных вмешательств:

- предварительная очистка *
- тест на герметичность *
- окончательная очистка *
- окончательная очистка при совмещении с дезинфекцией *
- дезинфекция высокого уровня *

Вопрос 2

Назовите основные этапы окончательной очистки:

1. окончательная очистка наружных поверхностей и каналов эндоскопа *
2. ополаскивание эндоскопов от остатков моющего/моющего дезинфицирующего средства *
3. сушка эндоскопа после ополаскивания *

Вопрос 3

Назовите основные этапы дезинфекции высокого уровня:

- дезинфекционная выдержка *
- ополаскивание после дезинфекции высокого уровня *
- сушка эндоскопа *

Вопрос 4

Назовите основные требования при выборе моюще-дезинфицирующей машины для целей дезинфекции:

- наличие регистрационного удостоверения *
- совместимость машины с моделями и сериями эндоскопов, которые планируется в ней обрабатывать *
- наличие инструкции пользователя на русском языке *
- наличие возможности проведения самодезинфекции моюще-дезинфицирующей машины *
- обеспечение подачи воды и воздуха, очищенных на антимикробных фильтрах *

Вопрос 5

Назовите основные требования к условиям транспортировки и хранения эндоскопов для нестерильных вмешательств:

- эндоскопы транспортируются в закрытом виде на лотках или контейнерах *
- хранения обработанных эндоскопов между сменами осуществляется в разобранном виде, упакованными в стерильный материал или неупакованными в асептических условиях в специализированных шкафах *
- для предотвращения смешивания потоков чистых и грязных эндоскопов при транспортировании предусматриваются различные варианты маркировки *

Вопрос 6

Срок хранения эндоскопов, упакованных в стерильные тканевые чехлы, не должен превышать:

- 12 часов
- 24 часа
- 36 часов
- 48 часов
- 72 часа *
-

Задача № 2

После проведения обработки эндоскопического оборудования медицинской сестре необходимо оценить качество очистки эндоскопов и инструментов к эндоскопам. Необходимо ответить на следующие вопросы.

Вопрос 1

Контроль качества обработки эндоскопов регулируется следующим документом:

3. СП 3.1.3263-15
4. СанПиН 3.3686-21 *
5. СП 3.3.2.1288-03

Вопрос 2

Какие растворы химических средств используются для стерилизации эндоскопов:

- ✓ глутаровый альдегид - не менее 2,0% *
- ✓ ортофталевый альдегид - не менее 0,55% *
- ✓ перекись водорода - не менее 6% *
- ✓ надуксусная кислота - не менее 0,2%. *

Вопрос 3

В журнале контроля обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств должны указываться:

1. дата обработки эндоскопа *
2. идентификационный номер эндоскопа *
3. результаты теста на герметичность *
4. наименование средства для окончательной очистки ручным способом *
5. время начала и окончания процесса окончательной очистки ручным способом *
6. результаты контроля очистки *

Задача № 3

После проведения эндоскопического исследования у больного возникло инфекционное заболевание, которое, вероятнее всего, связано с эндоскопическим вмешательством. Необходимо ответить на следующие вопросы:

Вопрос 1

При расследовании случая инфекции, вызванной патогенными бактериями:

- устанавливается информация о пациенте (дата заболевания, результаты бактериологического исследования клинического материала, серологических и других лабораторных методов исследования и т. д.) *
- проводится обследование подразделений медицинской организации, выполняющих эндоскопические вмешательства *
- анализируются результаты планового микробиологического контроля эффективности обработки эндоскопов за год, предшествующий эпидемиологическому расследованию *
- в качестве вероятных факторов передачи возбудителя инфекции при проведении нестерильного эндоскопического вмешательства рассматриваются эндоскоп, инструменты к эндоскопу, МДМ, руки медицинского персонала *

Вопрос 2

При рассмотрении эндоскопа как вероятного фактора передачи возбудителя инфекции должны проводиться следующие мероприятия:

1. изучаются все аспекты обработки эндоскопов *
2. составляется карта эндоскопических вмешательств и выявляются пациенты, которые в течение 3-месячного (для ВГВ) или 2-недельного (для ВГС) срока до даты эндоскопического вмешательства инфицированного пациента обследовались (оперировались) тем же эндоскопом *
3. изучается медицинская документация выявленных пациентов для получения данных о наличии (отсутствии) у них гепатита В (С) до момента госпитализации в медицинскую организацию *

Вопрос 3

Медицинские работники структурных подразделений, выполняющих эндоскопические вмешательства, должны быть обеспечены:

- медицинской одеждой (халаты, пижамы, шапочки) *
- средства индивидуальной защиты (водонепроницаемые фартуки, нарукавники, одноразовые перчатки) *

средства индивидуальной защиты (очки или щитки, маски или респираторы)
*