

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Самарской области
«Сызранский медико-гуманитарный колледж»

**Методическая разработка практического занятия
для преподавателя
по теме «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»**

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

МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской
организации

Раздел 1. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы
медицинской организации

для специальности
34.02.01 Сестринское дело

г.о. Сызрань, 2025 год

Тема: «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

1 практическое занятие–270 минут

Цели изучения темы:

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» в ходе освоения раздела 1 «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» обучающихся должен, освоить соответствующие профессиональные компетенции:

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

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

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

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- ~ осуществлять контроль режимов стерилизации;

Обучающийся должен знать:

- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- ~ профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах

- ~ внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- ~ порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- ~ правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Интеграция темы

- ~ Гигиена и экология человека
- ~ Основы микробиологии и иммунологии
- ~ Фармакология
- ~ Безопасность жизнедеятельности

Список литературы

- 1.Борисова С. Ю. Соблюдение санитарных правил и реализация мероприятий при обращении с больничными отходами в лечебно-профилактическом учреждении : учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-7830-9.
- 2.Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г.Гордеева, С.М.Отаровой, З.З.Балкизова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 592 с. : ил. — 592 с. — ISBN 978-5-9704-5514-2
3. Двойников, С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник/ С. И. Двойников, С.Р.Бабаян, Ю.А.Тарасова [и др.] ; под ред. С.И.Двойникова, С.Р.Бабаяна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 512 с. : ил.-512 с. — ISBN 978-5-9704-6455-7.
- 4.Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для спо / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-

Петербург : Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8.

5. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. — 5-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2019, 2020. — 717 с., 796 с

6. Пономарева Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала : учебное пособие для спо / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-8114-6782-2.

7. Сметанин В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях : учебник для спо / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2.

Интернет-ресурсы

1. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
2. <https://www@.rosminzdrav.ru>.

Выход: для практической деятельности медицинской сестры.

**Методическая разработка для преподавателя
к практическому занятию
по теме: «Профилактика ИСМП у медицинского персонала».**

Цели изучения темы:

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», обучающийся в ходе освоения раздела «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» должен освоить соответствующие профессиональные компетенции:

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

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

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

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;

- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- ~ осуществлять контроль режимов стерилизации;

Обучающийся должен знать:

- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- ~ профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;

- ~ методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- ~ порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- ~ правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Общее время - 270 минут

Оснащение занятия:

рабочая программа, методическая разработка, демонстрационный материал, раздаточный материал(нормативные документы), тесты, ситуационные задачи, дополнительная литература, слайды, лекционный материал, карта самостоятельной работы, карта экспертной оценки, учебно-методическая литература.

Место проведения занятия - кабинет сестринского дела.

План проведения занятия

№ п\п	Название этапа	Описание	Цели	Время
1	Организационный момент.	– Приветствие преподавателя. – Контроль формы одежды, наличия дневников. – Отметка отсутствующих. – Студенты записывают занятия и дату проведения в дневники, осмысливают план проведения занятия.	Подготовить обучающихся к работе.	2 мин
2	Вводное слово.	Объявление темы занятия, целей, актуальности изучения данной темы. Стратегической задачей здравоохранения является обеспечение качества медицинской помощи и создание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, являются важнейшей составляющей этой проблемы в силу широкого распространения, негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и экономики	Мобилизовать внимание обучающихся на тему данного занятия и активизировать их познавательную деятельность.	5 мин

		государства. Знания и умения, приобретённые сегодня на практическом занятии пригодятся для дальнейшей работы персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.		
3	Контроль исходного уровня знаний.	Тестовый контроль (см. приложение №1)	Проверить готовность обучающихся к занятию.	15 мин
4	Блок теоретической информации.	Преподаватель излагает материал по следующим вопросам: 1. Масштаб проблемы ИСМП. Структура ИСМП. 2. Особенности возбудителей ИСМП (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и формы существования, пути и факторы передачи). 3. Факторы риска возникновения ИСМП. 4. Группы риска ИСМП: пациенты хирургических, урологических, реанимационных отделений и др. 5. Резервуары возбудителей ИСМП: руки персонала, инструментарий,	Подготовить студентов к самостоятельной работе.	25мин

		оборудование и т.д. 6. Выявление и регистрация ИСМП. 7. Основные принципы эпидемиологического расследования ИСМП. 8. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 9. Нормативная документация, регламентирующая работу по профилактике ИСМП 10. Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами. 11. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 12. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских		
--	--	--	--	--

		вмешательств 13. Уровни деконтаминации рук медперсонала 14. Обеспечение инфекционной безопасности при работе с пациентами с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).		
5.	Организация самостоятельной работы обучающихся а) в кабинете сестринского дела.	Прослушав изложение нового материала, обучающиеся приступают к работе. Преподаватель объясняет план самостоятельной работы, разделившись по 2 человек, отрабатывают манипуляции. Обсуждают требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры. – Применение средств индивидуальной защиты. – Соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. – Проведение гигиенической обработки рук. – Факторы риска возникновения ИСМП. – Группы риска ИСМП: пациенты хирургических,	Отработка практических навыков	193 мин

		урологических, реанимационных отделений и др. – Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. – Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами. – Профилактика заражения медицинского персонала COVID-19. – Оформление утвержденной медицинской документации. Преподаватель наблюдает за работой обучающихся, отвечает на вопросы, корректирует их действия. Затем обучающиеся поочередно демонстрируют преподавателю данные алгоритмы. Преподаватель корректирует работу обучающихся и отвечает на вопросы.		
6	Оформление дневников.	По завершении работы, обучающиеся	Выработать умение	10 мин

	Групповой разбор самостоятельной работы.	оформляют самостоятельную работу в дневниках. Делятся впечатлениями о выполненной работе, разбирают трудности и проблемы, возникшие в работе.	оформления дневника и умение отстаивать свое мнение.	
7	Контроль конечного уровня знаний.	Фронтальный опрос (см. приложение № 2) Решение ситуационных задач. (см. приложение №3)	Выяснить степень достижения цели.	15 мин
8	Подведение итогов.	Каждому обучающемуся выставляется оценка за выполненную работу, обращается внимание на неточности, ошибки.	Коррекция и оценка деятельности обучающихся.	5 мин
9	Задание на дом	Выучить конспект лекции по теме «Дезинфекция».	Выработать умение самостоятельной подготовки домашнего задания и поиска дополнительной информации.	

Воспитательное значение практического занятия

При изучении данной темы могут быть воспитаны такие качества медицинской сестры как ответственность, профессионализм по отношению к своим обязанностям для грамотного выполнения своих профессиональных обязанностей.

Воспитывать чуткость, отзывчивость, умение работать с напарником и в команде, готовность прийти на помощь коллеге при необходимости; активную жизненную позицию в отношении обеспечения инфекционной безопасности на рабочем месте; формирование качеств, присущих медицинскому работнику: чуткость, доброжелательность, внимательность, трудолюбие, профессионализм.

Список литературы

1. Конспект лекции.
2. Борисова С. Ю. Соблюдение санитарных правил и реализация мероприятий при обращении с больничными отходами в лечебно-профилактическом учреждении : учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-7830-9.
3. Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г.Гордеева, С.М.Отаровой, З.З.Балкизова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 592 с. : ил. — 592 с. — ISBN 978-5-9704-5514-2
4. Двойников, С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник/ С. И. Двойников, С.Р.Бабаян, Ю.А.Тарасова [и др.] ; под ред. С.И.Двойникова, С.Р.Бабаяна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 512 с. : ил.- 512 с. — ISBN 978-5-9704-6455-7.
- 5.Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для спо / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8.
6. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. — 5-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2019, 2020. — 717 с., 796 с
7. Пономарева Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала : учебное пособие для спо / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-8114-6782-2.
8. Сметанин В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях : учебник для спо / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2.

Интернет-ресурсы

1. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
2. <https://www@.rosminzdrav.ru>.

**Методическая разработка практического занятия
для обучающегося
по теме «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»**

Актуальность темы:

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) - любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает больного в результате его поступления в больницу или обращения за медицинской помощью вне зависимости от появления симптомов заболевания у пациента во время пребывания в стационаре или после его выписки, а также инфекционное заболевание сотрудника лечебной организации вследствие его инфицирования при работах в данной организации.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), поражают 5-10% пациентов, находящихся в стационарах, и занимают десятое место в ряду причин смертности населения. В России по данным официальной статистики ежегодно регистрируется примерно 30 тыс. случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (0,8 на 1000 пациентов), однако эксперты считают, что их истинное число составляет не менее 2-2,5 млн. человек. Особенно уязвимые группы пациентов: новорожденные дети, пожилые люди, пациенты с тяжелым течением основной патологии и множественными сопутствующими заболеваниями, пациенты, подвергающиеся агрессивным и инвазивным медицинским манипуляциям, трансплантации органов и т.п. В этих группах показатели заболеваемости ИСМП значительно выше.

Одним из компонентов, характеризующих “индекс здоровья” нации, является уровень инфекционной заболеваемости, в формировании которой важную роль играют инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В настоящее время к данной проблеме привлечено внимание медицинских работников различных специальностей: организаторов здравоохранения, гигиенистов, эпидемиологов, руководителей сестринского персонала. Вопросы профилактики ИСМП считаются приоритетным направлением научных исследований.

Цели изучения темы:

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальностям 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», обучающийся в ходе освоения раздела «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» должен:

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», обучающийся в ходе освоения раздела «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» должен освоить соответствующие профессиональные компетенции:

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

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

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

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);

- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- ~ осуществлять контроль режимов стерилизации;

Обучающийся должен знать:

- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- ~ профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;

- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- . порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- ~ правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- . методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Общее время - 270 минут

Оснащение занятия:

рабочая программа, методическая разработка, демонстрационный материал, раздаточный материал(нормативные документы), тесты, ситуационные задачи, дополнительная литература, слайды, лекционный материал, карта самостоятельной работы, карта экспертной оценки, учебно-методическая литература.

Место проведения занятия - кабинет сестринского дела.

План самостоятельной работы обучающихся:

№	Этап		Время
	Название вида деятельности	Описание хода (самостоятельной работы)	
1	Организация самостоятельной работы обучающихся а) в кабинете сестринского дела	Прослушав изложение нового материала, обучающиеся приступают к работе. Преподаватель объясняет план самостоятельной работы, разделившись по 2 человек, отрабатывают манипуляции. Обсуждают требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры. – Применение средств индивидуальной защиты. – Соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. – Проведение гигиенической обработки рук. – Факторы риска возникновения ИСМП. – Группы риска ИСМП: пациенты хирургических, урологических, реанимационных отделений и др. – Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. – Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами. – Профилактика заражения медицинского персонала COVID-19. – Оформление утвержденной медицинской документации. Преподаватель наблюдает за работой обучающихся, отвечает на вопросы, корректирует их действия. Затем обучающиеся поочередно демонстрируют преподавателю данные алгоритмы. Преподаватель корректирует работу обучающихся и отвечает на вопросы.	193 мин
2	Групповой разбор самостоятельной работы.	Обучающиеся докладывают о проделанной работе. Обсуждают трудности, ошибки, возникшие в ходе самостоятельной работы. Отстаивают собственное мнение	10 мин

Задание на дом

№	Вопросы для самоподготовки	Цель деятельности	Вопросы самоконтроля	Источники информации
1.	Виды, цели и задачи дезинфекции.	Знать	Устно повторить понятие «Дезинфекция», цели, задачи дезинфекции.	Текст лекции
2.	Характеристика современных средств дезинфекции. Токсичность дезинфицирующих средств. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.	Знать и уметь применить в практической деятельности	Записать в дневнике: характеристику современных средств дезинфекции, классы токсичности.	Текст лекции
3.	Методы контроля качества дезинфекции	Знать и уметь применить в практической деятельности	Записать в дневнике: методы контроля качества дезинфекции.	Текст лекции
4.	Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции	Уметь применить в практической деятельности	Устно повторить правила эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции.	Текст лекции

КОНТРОЛИРУЮЩИЕ ТЕСТЫ

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

1. Главным критерием создания полноценной системы профилактики ИСМП в медицинских учреждениях считается:
 - 1) штрафные взыскания за несоблюдение правил профилактики ИСМП
 - 2) обучение персонала профилактике ИСМП по специальной программе
 - 3) уголовная ответственность в случае заражения пациента
 - 4) признание рисков причинения вреда здоровью пациента в результате заражения ИСМП
2. Какие меры профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи должны выполняться в лечебно-профилактических учреждениях?
 - 1) изоляционные
 - 2) иммунопрофилактические
 - 3) дезинфекционные
 - 4) все ответы верны
3. Какие отделения медицинских учреждений имеют повышенный риск развития ИСМП?
 - 1) отделения реанимации и интенсивной терапии
 - 2) отделения лучевой диагностики
 - 3) отделения функциональной диагностики
 - 4) амбулаторно-поликлинические отделения
4. Какую этиологию имеют более 80% ИСМП?
 - 1) грибковую
 - 2) бактериальную
 - 3) условно-патогенную
 - 4) вирусную
5. ИСМП – это:
 - 1) заболевание микробного происхождения, поражающее больного в ходе посещения лечебного учреждения
 - 2) заболевание инфекционного характера, выявленное у больного на момент его поступления в стационар
 - 3) инфекционное заболевание, возникновение которого связано с проведением любой медицинской помощи в условиях медицинских учреждений
 - 4) инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем

6. К возбудителям ИСМП относят:

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

7. Дезинфекция как мера профилактики ИСМП направлена на уничтожение:

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

8. Преобладающее большинство среди ИСМП занимают:

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

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

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

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

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

11. К мерам профилактики воздушно-капельных инфекций относится:

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

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

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

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

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

14. Что является главной целью эпидемиологического наблюдения за ИСМП?

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

15. В чём заключается эффективность мер профилактики ИСМП?

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

16. Кто входит в группу риска заражения ИСМП?

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

17. Что является условием для регистрации заболевания как ИСМП?

выявление инфекции в первые 3 дня после выписки из стационара, вне зависимости от возбудителя

- 1) инфекционное заболевание, выявленное при обращении за медицинской помощью
- 2) начало инкубационного периода инфекционного заболевания совпадает с моментом обращения пациента за медицинской помощью
- 3) обострение хронического инфекционного заболевания
- 4) обострение хронического инфекционного заболевания

18. Что является вторым звеном процесса возникновения ИСМП?

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

19. На что направлена неспецифическая профилактика ИСМП?

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

20. Процент поражения ИСМП:

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

21. Увеличение ИСМП связано с:

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

22. К факторам риска возникновения ИСМП не относят:

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

23. Экстренное оповещение противоэпидемической службы осуществляется в случае:

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

24. Большинство случаев среди ИСМП приходится на:

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

25. Укажите, что входит в медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции:

- 1) навески калия перманганата 0,05г, фурацилина
- 2) 5% спиртовой раствор йода, спирт 70%, салфетки, бактерицидный пластырь
- 3) перевязочный материал, пипетки, стрептомицин
- 4) стерильная вода 100 мл, спирт 70%, нашатырный спирт

26. Цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта:

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) создание продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление бытового загрязнения

27. Уровни мытья рук зависит от:

- 1) степени загрязнения
- 2) характера медицинской манипуляции
- 3) вида используемых антисептиков
- 4) наличия перчаток

28. Обработка кожи при попадании на нее биологического материала производится:

- 1) 6% раствором перекиси водорода
- 2) 3% раствором перекиси водорода
- 3) 70% раствором этилового спирта
- 4) 96% раствором этилового спирта

29. При проведении процедур и манипуляций медицинский работник проводит обработку рук:

- 1) перед процедурой
- 2) после всех процедур в конце рабочего дня
- 3) в начале и в конце процедуры
- 4) после нескольких процедур

Выберите несколько вариантов ответа

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

- 1) выдавить кровь, прижечь рану 5% спиртовым раствором йода;
- 2) вымыть руки, не снимая перчаток
- 3) обработать рану 70% спиртом, затем рану обработать 5% спиртовым раствором йода;
- 4) снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и утилизировать как отходы класса «Б».

Эталоны ответов

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

Критерии оценок:

1 ошибка – «5»

До 5 ошибок – «4»

До 10 ошибок – «3»

До 12 ошибок – «2»

РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

Задача 1.

Какие мероприятия следует провести в поликлинике в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом?

Задача 2.

Укажите последовательность действий врача, который при вскрытии абсцесса в ротовой полости у больного ВИЧ-инфекцией в стадии IVB проколол резиновую перчатку и поранил палец с выделением крови.

Задача 3.

Медсестра взяла кровь из вены пациента на анализ. Соблюдая все правила стерильности, она не надела стерильные перчатки на руки и работа без перчаток. взяв кровь из вены пациента, медсестра стала выполнять другие назначения врача.

Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 4.

Отправляя мочу пациента на анализ, медсестра надела перчатки, взяла флакон с мочой и унесла в лабораторию, вернувшись на рабочее место медсестра, сняв перчатки, приступила к продолжению своей работы.

В чем ошибка медсестры? Что может произойти?

Задача 5.

При раздаче обеда медсестра не обратила внимание на гнойничок на руке, и продолжала раздавать пищу пациентам.

В чем ошибка медсестры? Что может произойти?

Задача 6.

У пациента, самостоятельно принимающего длительное время антибиотики, в полости рта появилась белая точечная сыпь, при обследовании выяснилось, что это дрожжевой грибок (кандида).

Что чаще всего является причиной восприимчивости пациента к такого рода инфекции?

Задача 7.

Медсестра инфекционного отделения, соблюдая все правила стерильности, делает инъекции лежачим тяжелобольным пациентам в палате. Подойдя к больному И., она увидела, что больной оправил естественные нужды в подкладное судно. Медсестра убрала из-под больного судно и продолжила выполнять инъекции, назначенные врачом.

Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 8.

Отправляя кровь пациентов на анализ, медсестра надела перчатки, взяла пробирки с кровью поставила их в штатив и унесла в лабораторию, вернувшись на рабочее место медсестра, приступила к продолжению своей работы.

В чем ошибка медсестры? Что может произойти?

Задача 9.

В больнице объявлен карантин в связи с заболеванием гриппа.

Какие проблемы могут возникнуть у пациентов, находящихся на лечении в данной больнице?

Возможные пути передачи инфекционного заболевания гриппом.

Меры предосторожности пациента и медперсонала.

Задача 10.

Буфетчица в инфекционном отделении сообщила старшей медицинской сестре, что в буфете обнаружен мышиный помёт.

Что должна предпринять старшая медицинская сестра?

Задача 11.

При поступлении у пациента в приёмном покое обнаружен педикулёз.

Какие мероприятия необходимо провести в отношении такого больного.

Задача 12.

Медсестра по просьбе пациента отнесла переданные ему продукты в холодильник, и возвратясь к пациенту, стала закапывать ему капли в глаза.

В чем ошибка медсестры?

Задача 13.

Медсестра процедурного кабинета пришла на работу с признаками простудного заболевания: кашель, насморк, общее недомогание. Отработала смену, оказывая помощь пациентам. Ночью у одного из пациентов появились жалобы на недомогание, насморк, чихание, слезотечение и поднялась температура тела до 38,5 гр.

В чем ошибка медсестры?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

Задача 1.

1. Развертывание доп. приема для больных гриппом (с подозрением на грипп) с отдельным входом, гардеробной, регистратуры и т.д.; дезинфекционный режим, масочный режим, увеличение кадрового состава для обслуживания на дому, химиопрофилактика для персонала.

Задача 2.

1. Обработать рану, используя аптечку, уложенную на случай аварийной ситуации.
2. Записать время происшествия, фамилию больного, мероприятия которые он провел в журнал аварийных ситуаций. Известить главного врача.
Нарушено удовлетворение потребностей: безопасности, питания, быть здоровым, комфортного состояния.

Задача 3.

Без перчаток работать нельзя. После любой манипуляции необходимо вымыть руки для предупреждения ИСМП.

Задача 4.

После работы с биологическими жидкостями, необходимо вымыть руки в перчатках и после их снятия.

Задача 5.

Раздавать пищу с гнойниками на руках запрещено.

Задача 6.

Причина ослабленное здоровье.

Задача 7.

Медсестра не должна была этого делать, а пригласить санитарку.

Задача 8.

Без перчаток работать нельзя. После любой манипуляции необходимо вымыть руки для предупреждения ИСМП.

Задача 9.

ИСМП.

Задача 10.

Провести дератизацию.

Задача 11.

Обработка против педикулеза.

Задача 12.

Медсестра не вымыла руки и не надела перчатки.

Задача 13.

Медсестра должна была быть отстранена от работы. ИСМП.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ФРОНТАЛЬНОГО ОПРОСА

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

1. Определение ИСМП.
2. Возбудители ИСМП.
3. Группы риска ИСМП.
4. Цепочка инфекционного процесса.
5. Механизмы и пути передачи инфекций.
6. Требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры.
7. Требования к условиям труда медицинского персонала.
8. Современные кожные антисептики для обработки рук. Уровни обработки рук - социальный, гигиенический, хирургический.
9. Какими критериями выбора антисептического средства для обработки рук медицинского персонала являются.
10. Мероприятия по профилактике профессиональных заражений ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях.
11. Состав укладки экстренной профилактики профессиональных заражений парентеральных инфекций.
12. Алгоритмы действий при аварийных ситуациях с биологическим материалом.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

1. Определение ИСМП.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) — это любые клинически выраженные заболевания микробного происхождения, которые поражают больного в результате его поступления в больницу или обращения за медицинской помощью.

2. Возбудители ИСМП.

Возбудители ИСМП представлены тремя группами микроорганизмов:

- 1) Патогенными бактериями, вирусами, грибами, простейшими;
- 2) Условно-патогенными бактериями, вирусами, грибами, простейшими микробами;
- 3) Микробами оппортунистами, которые вызывают инфекционный процесс на фоне иммунодефицитного состояния макроорганизма.

3. Группы риска ИСМП.

- новорожденные (пациенты роддомов)
- дети до 3-х лет
- пожилые люди (старше 60 лет)
- беременные
- больные хроническими формами заболевания (сахарный диабет и т.д)
- больные, длительно находящиеся в постели
- лица, принимающие иммунодепрессанты
- лица, бесконтрольно принимающие антибиотики
- лица, имеющие повреждения кожных покровов и слизистых оболочек (открытые раны, пролежни, язвы, т. е. в большинстве своём это пациенты хирургических отделений)
- лица, имеющие инвазивные устройства – внутрисосудистые катетеры, трахеостомы (пациенты реанимационных отделений).

4. Цепочка инфекционного процесса.

1. Источник инфекции (выделяет возбудителя)
2. Механизм (пути и факторы) передачи инфекции
3. Восприимчивый макроорганизм (человек) или коллектив.

5. Механизмы и пути передачи инфекций.

- аэрозольный: воздушно-капельный (фактор передачи - воздух) и воздушно-пылевой (фактор передачи – пыль);
- фекально-оральный: водный (через воду), алиментарный (через пищу); факторы передачи – вода, пища, грязные руки;
- вертикальный: трансплацентарно, в процессе родов, через грудное молоко;
- трансмиссивный (через укусы кровососущих членистоногих, насекомых, которые сами заражены инфекционной болезнью, например, специфический

переносчик: вши могут передать при укусе сыпной тиф, блохи – чуме, комары – малярию, клещи – энцефалит).

6. Требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры.
Гигиеническая обработка рук. Важно обеспечивать их гигиеничность перед и после контакта с пациентами, в процессе выполнения медицинских процедур, с обработкой кожного антисептика.

Применение средств индивидуальной защиты (СИЗ). СИЗ включают в себя маски, перчатки, защитные очки, халаты и щиты.

Соблюдение правил асептики и антисептики. Это набор профилактических мероприятий, направленных на предотвращение проникновения микроорганизмов в организм пациента при выполнении медицинских манипуляций.

Чистота рабочей одежды и обуви. Рабочий костюм и обувь должны быть всегда чистыми, так как именно через них может происходить распространение инфекций. Рабочую одежду следует регулярно стирать и менять, а обувь необходимо обрабатывать специальными дезинфекционными средствами.

7. Требования к условиям труда медицинского персонала.

- вакцинация - от гриппа, гепатита В, кори, туберкулеза
- организационные – рациональный режим труда и отдыха, с учетом характера трудовой деятельности и профессиональных групп мед.работников.
- планировочные – помещения для персонала (комнаты личной гигиены, психологической разгрузки, душевые) крытые переходы между блоками;
- санитарно-технические поддержание на рабочих местах оптимального микроклимата, освещения, вентиляции, водоснабжения, канализации;
- использования СИЗ – спец.одежда, респираторов, перчаток, очков др.

8. Современные кожные антисептики для обработки рук. Уровни обработки рук - социальный, гигиенический, хирургический.

Кожные антисептики (70% раствор этилового спирта; 0,5% раствор хлоргексидина биглюконата в 70% этиловом спирте, АХД-2000 специаль, Стериллиум, Манужель, Фриасепт, Ника и др.)

Уровни обработки рук медицинского персонала:

Социальный уровень. На этом уровне осуществляется механическая обработка рук, цель которой — удаление транзитной микрофлоры и загрязнений с поверхности кожи. Проводится при наличии видимых загрязнений, после чихания и кашля, перед работой с пищевыми продуктами, перед употреблением пищи, после посещения уборной.

Гигиенический уровень. Включает механическое мытьё с последующим нанесением антисептика. Проводится перед взаимодействием с больным, после взаимодействия с неповреждённой кожей больного, после взаимодействия с биологическими жидкостями и повязками пациентов, перед выполнением уходовых манипуляций, после взаимодействия с медоборудованием и объектами, находящимися рядом с больным, после

каждого взаимодействия с загрязнённым оборудованием и поверхностями, перед и после использования перчаток.

Хирургический уровень. Обработка рук осуществляется по строгому алгоритму и завершается надеванием хирургических перчаток. Цель заключается в удалении всех загрязнений, полном избавлении от транзитной микрофлоры и сокращении численности резидентной микрофлоры. Осуществляется перед крупными инвазивными и оперативными вмешательствами.

9. Какими критериями выбора антисептического средства для обработки рук медицинского персонала являются?

Критериями выбора антисептического средства для обработки рук медицинского персонала являются:

- высокий уровень противомикробной активности
- умеренная стоимость
- безопасность, нетоксичность
- оптимальная композиция этилового и/или изопропилового спиртов общей концентрацией не менее 40%
- доступность
- удобство и простота использования
- функциональная и экономичная форма поставки.

10. Мероприятия по профилактике профессиональных заражений ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях.

- Регулярное информирование и обучение персонала методам профилактики при контакте с потенциально инфицированным материалом.
- Недопущение к работе с больными любого профиля, биоматериалами и загрязнёнными ими предметами медицинских и технических работников, имеющих повреждения кожи (раны, трещины, мокнущие дерматиты).
- Обеспечение всех рабочих мест дезинфицирующими растворами и стандартной аптечкой для экстренной профилактики.
- Правильный забор и обработка инфицированного материала, включая различные биологические жидкости, использованные инструменты и грязное бельё.
- Использование индивидуальных средств защиты: перчаток, очков, масок, фартуков и другой защитной одежды.
- Проведение вакцинации от гепатита В всех медицинских работников, в первую очередь относящихся к группе профессионального риска.
- Регулярный скрининг всего персонала на вирусы гепатита и ВИЧ (до начала работы и в её процессе).
- Строгий административный контроль над выполнением профилактической программы.

11. Состав укладки экстренной профилактики профессиональных заражений парентеральных инфекций.

Состав аптечки "экстренной профилактики парентеральных инфекций":

- спирт этиловый 70% (в заводской упаковке)

- спиртовой раствор йода 5%
- бактерицидный лейкопластырь - 3 шт.
- салфетки марлевые и шарики медицинские стерильные – по 1 упаковке

12. Алгоритмы действий при аварийных ситуациях с биологическим материалом.

1. При попадании биологической жидкости на кожные покровы. Место нужно обработать 70% раствором этилового спирта, промыть в проточной воде с мылом и повторно обработать 70% раствором этилового спирта.
2. При попадании биологической жидкости на руки, защищённые перчатками. Перчатки следует обработать салфеткой, смоченной дезинфектантом, затем вымыть проточной водой, снять перчатки рабочей поверхностью внутрь, руки вымыть и обработать кожным антисептиком.
3. При попадании биологической жидкости в глаза. Следует немедленно промыть их проточной водой или 1% раствором борной кислоты.
4. При попадании биологической жидкости на слизистую носа. Нужно промыть и обработать 1% раствором протаргола.
5. При попадании биологической жидкости на слизистую ротоглотки. Следует немедленно прополоскать 70% раствором этилового спирта или 1% раствором борной кислоты.
6. Если контакт с кровью, другими биологическими жидкостями или биоматериалами сопровождается нарушением целостности кожи (укол, порез). Нужно вымыть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом, снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и сбросить их в дезинфицирующий раствор, если кровь идёт из раны, не останавливать её в течение 1–2 минут, в противном случае выдавить кровь из раны, промыть в проточной воде с мылом. Обработать спиртом, после вокруг ранки обработать йодом, наклеить бактерицидный пластырь, сделать отметку в журнале Аварийных ситуаций, доложить о ситуации зав.отделением.

Критерии оценки

- «2» балла – студент в полном объеме ответил на вопрос
- «1» балл - студент допустил неточность при ответе
- «0» – студент неверно ответил на вопрос