

**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегинлаб»
(ООО «Едурегинлаб»)**



УТВЕРЖДАЮ

Директор

Брехач Р.А./

«09» января 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ НЕСТЕРИЛЬНЫХ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ
ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ
И ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ»**

**со сроком освоения 36 академических часов
по специальности «Эндоскопия»**

Дополнительные специальности: Эпидемиология, Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Пермь, 2023

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 1-ОЦ от «09» января 2023 г.

Используемые сокращения

ДОТ и ЭО	– дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ПК	– профессиональные компетенции
ТФ	– трудовые функции
ОТФ	– обобщенные трудовые функции
УП	– учебный план
ДПП ПК	– дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
СДО	– система дистанционного обучения
ФОС	– фонд оценочных средств
МО	– медицинская организация
ОМС	– обязательное медицинское страхование
МКБ	– международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
МДМ	– моюще-дезинфицирующие машины
УЗО	– ультразвуковое оборудование
ЦСО	– централизованное стерилизационное отделение
ИСМП	– инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

- 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания
- 1.2. Цель программы
- 1.3. Категория слушателей
- 1.4. Формы освоения программы

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план

4. Календарный учебный график

5. Рабочие программы учебных модулей

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

- 6.1. Кадровое обеспечение программы
- 6.2. Материально-техническое обеспечение программы
- 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

7. Контроль результатов обучения

- 7.1. Формы аттестации
- 7.2. Оценочные материалы
- 7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях» объемом 36 академических часов (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегиионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях» разработана для специалистов с высшим медицинским образованием по специальностям «Эндоскопия», «Эпидемиология», «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения, появления новых высокотехнологичных лечебных и диагностических процедур и манипуляций, появления сложных приборов, инструментария и оборудования, необходимо постоянное совершенствование профессиональных компетенций специалистов с высшим медицинским образованием, организующих, осуществляющих и контролирующих проведение диагностики и лечения с использованием современных эндоскопических технологий, в целях неуклонного повышения качества оказания медицинской помощи населению. Особое место отводится профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), при выполнении эндоскопических вмешательств.

Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к

медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438);

– СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

– Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 июля 2021 г. N 471н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист";

– Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. N 399н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области медико-профилактического дела";

– Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

– Приказа Минздрава от 22.11.2021 г. № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);

– Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов" (с изменениями и дополнениями);

– Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.07.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

– Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Методические указания МУ 3.1.3798-22 "Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 25 ноября 2022 г.).

– соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

1.2. Цель программы

Цель Программы – совершенствование и приобретение профессиональных компетенций, необходимых для эффективного выполнения комплекса мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний при проведении эндоскопических вмешательств, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.3. Категория слушателей

Обоснование категории слушателей: Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в структурных подразделениях медицинских организаций, выполняющих эндоскопические вмешательства и (или) проводящих обработку и хранение эндоскопического оборудования, направлены на недопущение передачи возбудителей инфекционных болезней пациентам и персоналу. В настоящее время, эпидемиологически неблагоприятное по множеству различных инфекционных заболеваний, крайне важно правильно организовать данные мероприятия, осуществить их и проконтролировать на рабочих местах в целях профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Основную роль в организации мероприятий эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств и профилактики ИСМП, контроля за их проведением, обеспечении достаточного и необходимого оснащения и оборудования, играют как организаторы здравоохранения (руководители медицинских организаций и подразделений), так и эпидемиологи медицинских организаций. Непосредственно на рабочих местах мероприятия по обеспечению эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств осуществляют те врачи, деятельность которых связана с выполнением диагностических и лечебных эндоскопических процедур и манипуляций.

В программе актуализированы вопросы профессиональной инфекционной безопасности, сделан упор на правила, методы, способы обработки и хранения эндоскопического оборудования для проведения нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях на основе действующих санитарно-эпидемиологических требований, с учетом современных тенденций в сфере профилактики ИСМП.

К лицам, приступающим к обучению по данной Программе, предъявляются квалификационные требования:

Высшее медицинское образование по одной из специальностей: Эндоскопия, Эпидемиология, Организация здравоохранения и общественное здоровье.

1.4. Формы освоения программы

Форма освоения программы: заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

Основными компонентами Программы являются:

1. Общие положения
2. Планируемые результаты обучения
3. Учебный план
4. Календарный учебный график
5. Рабочие программы учебных модулей
6. Организационно-педагогические условия реализации Программы
7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).
8. Оценочные материалы.

Планируемые результаты обучения (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалистов практического здравоохранения.

Учебный план (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

Календарный учебный график регламентирует режим занятий.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) кадровое обеспечение реализации программы;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;

в) учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

- литературу,
- базы данных,
- Интернет-ресурсы,
- информационную поддержку,
- нормативно-правовое обеспечение.

Контроль результатов обучения осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

Оценочные материалы

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

Трудоемкость освоения Программы – 36 академических часов.

Режим занятий: 3 академических часа в день.

Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы: Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Программа направлена на приобретение / совершенствование профессиональных компетенций (далее - ПК):

ПК-1 Готовность к обеспечению и контролю санитарно-противоэпидемического режима помещений эндоскопических подразделений.

ПК-2 Готовность к выполнению и контролю требований к технологии обработки и хранению эндоскопического оборудования для нестерильных медицинских вмешательств.

ПК-4 Готовность к проведению и контролю мероприятий по профилактике ИСМП при эндоскопических вмешательствах.

ПК	Соответствующая ТФ	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-1	Готовность к обеспечению и контролю санитарно-противоэпидемического режима помещений эндоскопических подразделений.	Соблюдение и контроль санитарно-противоэпидемического режима помещений эндоскопических подразделений: проведение текущей и генеральной уборок, обеззараживания воздуха. Подготовка эндоскопических манипуляционных и операционных к работе. Соблюдение требований безопасного обращения с медицинскими отходами. Формы и правила оформления документов подразделения. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.	Обеспечивать и контролировать санитарно-противоэпидемический режим эндоскопических подразделений в соответствии с санитарными правилами. Проводить контроль текущей и генеральной уборки. Проводить контроль обеззараживания воздуха в помещениях в соответствии с инструкции по эксплуатации ультрафиолетовой установки. Проводить сбор медицинских отходов в соответствии с классами опасности. Проводить контроль обеззараживания медицинских отходов в соответствии с классом, технологией, принятой в организации. Заполнять документацию в установленном порядке.	Нормативно-правовые документы по вопросам профилактики инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах. Санитарные правила к санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря; виды и технологию проведения плановой профилактической дезинфекции. Требования к инвентарю для уборки и дезинфекции. Правила и техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Правила и схема обращения с медицинскими отходами, принятой в медицинской организации. Формы и требования к оформлению журналов учета генеральных уборок, регистрации и контроля работы ультрафиолетовой бактерицидной установки.
ПК-2	Готовность к выполнению и контролю требований к технологии обработки и	Контроль за проведением цикла обработки нестерильных эндоскопов и инструментов к ним. Контроль обеспечения хранения эндоскопического оборудования для	Проводить контроль обработки эндоскопического оборудования для нестерильных медицинских вмешательств в соответствии со стандартом и технологией	Виды эндоскопов и инструментов к ним, дополнительного эндоскопического оборудования. Эндоскопическое оборудование для нестерильных медицинских

	<p>хранению эндоскопического оборудования для нестерильных медицинских вмешательств.</p>	<p>нестерильных медицинских вмешательств Контроль обеспечения хранения эндоскопа между использованием в условиях, исключающих вторичную контаминацию.</p>	<p>ручным и/или механизированным способом. Обеспечивать контроль соблюдения правил и сроков хранения эндоскопического оборудования для нестерильных медицинских вмешательств. Контролировать технологию обработки инструментов к эндоскопам ручным и/или механизированным способом. Проводить контроль качества предстерилизационной очистки и функциональные тесты, смазку движущихся частей. Соблюдение требований к транспортировке инструментов к эндоскопам в централизованное стерилизационное отделение для стерилизации.</p>	<p>вмешательств. Санитарное законодательство в области обработки эндоскопического оборудования и профилактики ИСМП. Санитарно-эпидемиологические требования к оборудованию, средствам и материалам для обработки и хранения эндоскопов. Стандарт и требования к технологии обработки гибких и жестких эндоскопов для нестерильных вмешательств, и инструментов к ним. Правила постановки проб для оценки качества предстерилизационной обработки инструментов к эндоскопам. Способы проверки качества дезинфекции высокого уровня и стерилизации эндоскопов. Формы медицинской документации эндоскопических подразделений и требования к их оформлению.</p>
ПК-4	<p>Готовность к проведению и контролю мероприятий по профилактике ИСМП при эндоскопических вмешательствах.</p>	<p>Организация рабочего места и безопасной окружающей среды. Эксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете). Проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом. Выполнение гигиенической и хирургической обработки рук. Использование средств индивидуальной защиты. Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении</p>	<p>Организовывать рабочее место и безопасную среду. Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим. Обеспечивать предупреждение возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у пациентов и медицинского персонала. Применять средства индивидуальной защиты. Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при</p>	<p>Порядок проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Номенклатура инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Комплекс мероприятий по предупреждению возникновения инфекции, связанных с оказанием медицинской помощи. Уровни и техника обработки рук медперсонала. Санитарно-эпидемиологические</p>

		<p>аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. Проведение экстренных профилактических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний медицинского персонала, выполняющего эндоскопические вмешательства. Соблюдение мер профилактики инфицирования парентеральными инфекциями (ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами В и С). Аварийная аптечка. Алгоритм действия при авариях. Соблюдение требований безопасного обращения с медицинскими отходами классов А, Б, В, Г. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>выполнении медицинских вмешательств. Соблюдение техники гигиенической и хирургической обработки рук. Правильное использование средств индивидуальной защиты. Обеспечивать безопасность при сборе медицинских отходов в соответствии с классами опасности, проводить дезинфекцию эпидемиологически опасных отходов, безопасно перемещать отходы из мест образования к местам их временного хранения. Проводить комплекс мероприятий по предупреждению заражения ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами при возникновении аварийной ситуации. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	<p>требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. Мероприятия экстренной профилактики 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). Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>
--	--	---	--	--

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Форма обучения: заочная с применением ДОТ и ЭО.

№	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ)						Коды формируемых компетенций
		Все го часов*	В том числе		Самост. работа*	В т.ч. с использованием ДОТ*	Форма контроля	
			Теор.	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Санитарное законодательство в области эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств и профилактики ИСМП	4	–	–	4	4	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-4
2	Санитарно-эпидемиологические требования к планировке, оборудованию, технологии обработки и хранения эндоскопического оборудования для нестерильных медицинских вмешательств	22	–	–	22	22	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-4
3	Промежуточная аттестация	2	–	–	2	2	Промежуточное тестирование	ПК-1, ПК-2, ПК-4
4	Профессиональная инфекционная безопасность медицинского персонала, осуществляющего эндоскопические вмешательства	6	–	–	6	6	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-4
5	Итоговая аттестация.	2	–	–	2	2	Итоговое тестирование	ПК-1, ПК-2, ПК-4
	Всего часов:	36	–	–	36	36		

* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).

Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция
- КП – компьютерная презентация
- ЭТ – электронный текст
- ЭУК – электронный учебный курс

- ИЛ – интерактивная лекция
- ВФ – видеофайл
- АФ – аудиофайл
- Ф – форум
- БД – база данных
- ЛС – личные сообщения
- Т – тест
- С – семинар
- ВЧ – веб-чат
- ЧС – чат-семинар

Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)

Вид занятия	Технология проведения занятия в СДО
Лекция	Традиционная лекция может быть представлена следующими способами: <ul style="list-style-type: none"> - публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ); - создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по материалам для работы (ИЛ); - размещение презентации (КП); - электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс); - видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.
Практическое занятие	Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галерею студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД).
Семинар	Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов, в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой. В СДО представлен элемент совместной работы слушателей «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем.
Тренинг	Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)).
СРС	Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов.
Консультация	Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС).
Итоговый контроль (Тест)	Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю.

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1

САНИТАРНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В ОБЛАСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ И ПРОФИЛАКТИКИ ИСМП

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	2	4
Санитарно-эпидемиологические правила и нормы по профилактике инфекционных болезней.		
Методические указания по профилактике инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах, очистке, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов к ним.		
Санитарно-эпидемиологические правила и нормы по обработке рук медицинского персонала.		
Санитарно-эпидемиологические правила и нормы по профилактике ВИЧ-инфекции.		
Санитарно-эпидемиологические правила и нормы по обращению с медицинскими отходами.		
Санитарно-эпидемиологические правила и нормы по организации и проведению производственного контроля.		

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 2

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПЛАНИРОВКЕ, ОБОРУДОВАНИЮ, ТЕХНОЛОГИИ ОБРАБОТКИ И ХРАНЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ НЕСТЕРИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	22
Санитарно-эпидемиологические правила и методические указания по профилактике инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах, очистке, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов к ним.		
Обработка эндоскопов многократного использования.		
Алгоритм выполнения обработки гибких эндоскопов		

<p>механизированным способом.</p> <p>Условия безопасного транспортирования и хранения эндоскопов.</p> <p>Обработка инструментов к эндоскопам многоразового использования.</p> <p>Организация мероприятий по профилактике инфекций, связанных с проведением эндоскопических вмешательств.</p> <p>Алгоритм проведения планового микробиологического контроля качества обработки эндоскопов и самодезинфекции МДМ. Интерпретация результатов исследований.</p> <p>Профилактическая дезинфекция в эндоскопическом отделении/кабинете.</p> <p>Разработка и внедрение программ производственного контроля в эндоскопическом отделении/кабинете.</p> <p>Алгоритм обработки гибких эндоскопов для нестерильных вмешательств. Рекомендации по содержанию и условиям эффективного выполнения процессов обработки гибких эндоскопов для нестерильных вмешательств ручным способом. Рекомендации по содержанию и условиям эффективного выполнения процессов обработки инструментов многократного применения. Рекомендации по форме и содержанию программы непрерывного обучения медицинских работников, занимающихся проведением эндоскопических вмешательств и обработкой эндоскопов. Рекомендации по содержанию рабочей инструкции по обработке эндоскопов и пример алгоритма обработки видеогастроскопа. Алгоритм проведения внеплановых микробиологических исследований на качество обработки гибких эндоскопов.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к планировке, оборудованию и санитарному содержанию помещений структурных подразделений медицинской организации, выполняющих нестерильные эндоскопические вмешательства.</p> <p>Требования к оборудованию, средствам и материалам для обработки эндоскопического оборудования для нестерильных эндоскопических вмешательств.</p> <p>Технология обработки и хранения эндоскопов для нестерильных эндоскопических вмешательств.</p> <p>Контроль качества очистки и дезинфекции высокого уровня.</p> <p>Документация эндоскопического подразделения и правила ее оформления.</p> <p>Расчет потребности в эндоскопах для нестерильных вмешательств.</p> <p>Составление стандартной операционной процедуры по обработке эндоскопического оборудования для нестерильных</p>		
---	--	--

ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ.		
-------------------------------	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 3 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	2
Промежуточное компьютерное тестирование		

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 4 ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	6
<p>Меры инфекционной безопасности при использовании и проведении обработки эндоскопов и инструментов к ним. Использование в работе средств индивидуальной защиты. Классы опасности медицинских отходов. Система сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов. Способы обеззараживания. Потребность в расходных материалах. Соблюдение требований безопасного обращения с медицинскими отходами классов А, Б, В, Г. Профессиональная инфекционная безопасность. Проведение экстренных профилактических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний медицинского персонала, выполняющего эндоскопические вмешательства. Соблюдение мер профилактики инфицирования парентеральными инфекциями (ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами В и С). Аварийная аптечка.</p>		

Алгоритм действия при авариях. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 5 ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.		2

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Кадровое обеспечение Программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

6.2. Материально-техническое обеспечение Программы

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Наименование аудиторий	Вид занятий	Наименование оборудования
<p>Аудитория для организации дистанционного обучения:</p> <p>Учебный класс 103</p>	<p>Теоретические Практические Самостоятельная работа</p>	<p>Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием:</p> <p>компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom.</p>

Общие требования к организации образовательного процесса

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);

- одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;

- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
- диалог с преподавателем в веб-чате;
- форум с обучающимися в группе.

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы

6.3.1. Основные источники

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. 03.07.2016);
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2021 № 1108н «Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации»;
4. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;
5. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг». Глава 4. Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений при осуществлении деятельности хозяйствующими субъектами, оказывающими медицинские услуги;
6. СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий";
7. МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. «Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», утв. 14.12.2020г.;
8. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».
9. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

10. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)

11. Федеральные клинические рекомендации «Гигиена рук медицинского персонала» (Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (РП «НАСКИ»), ноябрь, 2014 г.;

12. Руководство Р.3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»;

13. Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями) «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медико-санитарную помощь» утв. МЗ РФ 30.07.2019»;

14. Методические рекомендации МР 2.1.0247-21 "Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).

15. Методические указания МУ 3.1.3798-22 "Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 25 ноября 2022 г.).

16. Сметанин, В. Н. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / В. Н. Сметанин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6419-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464199.html> (дата обращения: 14.01.2023). - Режим доступа : по подписке.

6.3.2. Дополнительные источники

1. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 №2 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. N 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства".

6.3.3. Интернет-ресурсы:

№	Наименование	Ресурсы интернета
1.	Российское эндоскопическое общество	http://endoscopia.ru/

2. Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций <http://nasci.ru/>
3. Стандарты медицинской помощи <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
4. Протоколы ведения больных <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1>

7. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

7.1. Формы аттестации

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.
2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

7.2. Оценочные средства

Итоговый контроль представляет собой тестовые задания. Каждый вопрос подразумевает один или несколько верных ответов, которые слушатель должен выбрать в СДО; позволяет оценить теоретическую и практическую подготовку специалиста.

Выполнение итогового тестового задания предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций, углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Результаты тестирования отображаются автоматически в электронном дневнике каждого обучающегося.

Критерии оценки тестирования

Процент правильных ответов	Оценка
0% -69%	не зачтено
70%-100%	зачтено

7.3. Контрольно-измерительные материалы

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

Приложение «Фонд оценочных средств»

Промежуточная аттестация

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Внеплановые бактериологические исследования смывов с эндоскопа для нестерильных вмешательств должны проводиться:

1. при подозрении на нарушение герметичности аппарата*
2. после его ремонта*
3. по эпидемическим показаниям*
4. перед его ремонтом

2. Стерильные диагностические перчатки следует использовать при:

1. введении стерильного устройства в стерильные полости организма*
2. постановке центрального катетера *
3. проведении стерильных эндоскопических вмешательств*
4. уходе за пациентом

3. Факторами передачи ИСМП являются:

1. руки медперсонала*
2. белье, медицинское оборудование (аппараты ИВЛ, гемодиализа, эндоскопы)*
3. инструменты, средства ухода за больными*
4. инъекционные растворы, повторно используемые одноразовые медицинские изделия, воздух*

4. Смена медицинской одежды (халат или пижама, шапочка) персонала хирургических (эндоскопических) отделений (кабинетов), выполняющих хирургические эндоскопические вмешательства, должна проводиться:

1. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в день *
2. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю
3. по мере загрязнения, но не реже 2 раз в неделю желательно
4. кратность не регламентируется

5. Запрещается использовать для стерилизации эндоскопов и инструментов к ним:

1. озоновые стерилизаторы*
2. пароформалиновые камеры*
3. плазменные стерилизаторы
4. паровые стерилизаторы

Итоговая аттестация

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Внеплановые бактериологические исследования смывов с эндоскопа для нестерильных вмешательств должны проводиться:

1. при подозрении на нарушение герметичности аппарата*
2. после его ремонта*
3. по эпидемическим показаниям*
4. перед его ремонтом

2. Факторами передачи ИСМП являются:

1. руки медперсонала*
2. белье, медицинское оборудование (аппараты ИВЛ, гемодиализа, эндоскопы)*
3. инструменты, средства ухода за больными*
4. инъекционные растворы, повторно используемые одноразовые медицинские изделия, воздух*

3. Стерильные диагностические перчатки следует использовать при:

1. введении стерильного устройства в стерильные полости организма*
2. постановке центрального катетера *
3. проведении стерильных эндоскопических вмешательств*
4. уходе за пациентом

4. Случаи травмирования медицинского персонала на всех этапах подготовки к стерилизации инструментов к эндоскопам с колюще-режущими поверхностями:

1. должны регистрироваться в журнале учета травм и аварийных ситуаций *
2. не подлежат регистрации

5. Смена медицинской одежды (халат или пижама, шапочка) персонала хирургических (эндоскопических) отделений (кабинетов), выполняющих хирургические эндоскопические вмешательства, должна проводиться:

1. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в день *
2. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю
3. по мере загрязнения, но не реже 2 раз в неделю желательно
4. кратность не регламентируется

6. Для стерилизации медицинских изделий многократного применения и ДВУ эндоскопов используют рабочие растворы химических средств стерилизации со следующим содержанием ДВ:

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

7. Для стерилизации эндоскопов и инструментов применяют:

1. паровой метод*
2. газовый метод*
3. плазменный метод*
4. химический метод - растворы альдегидсодержащих, кислородактивных и некоторых хлорсодержащих (анолиты, получаемые в МДМ для обработки эндоскопов) средств в спороцидной (стерилизующей) концентрации*

8. Запрещается использовать для стерилизации эндоскопов и инструментов к ним:

1. озоновые стерилизаторы*
2. пароформалиновые камеры*
3. плазменные стерилизаторы
4. паровые стерилизаторы

9. Химическим методом с применением паров перекиси водорода в специально предназначенных стерилизаторах, в том числе плазменных, стерилизуют:

1. хирургические, эндоскопические инструменты, эндоскопы, оптические устройства и приспособления*
2. волоконные световодные кабели, зонды и датчики*
3. электропроводные шнуры и кабели и другие изделия из металлов, латекса, пластмасс, стекла и кремния*
4. только перевязочный материал

10. Смена медицинской одежды (халат или пижама, шапочка) персонала отделения (кабинета) внутрисветной эндоскопии должна проводиться:

1. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю
2. по мере загрязнения, но не реже 2 раз в неделю *
3. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в месяц
4. кратность не регламентируется

11. Стерилизация эндоскопов для проведения стерильных эндоскопических вмешательств и инструментов может проводиться:

1. ручным способом в стерилизационном помещении (класс чистоты "Б") операционного блока, хирургического отделения*

2. механизированным способом с использованием стерилизационного оборудования в стерилизационном помещении (класс чистоты "Б") операционного блока, хирургического отделения, ЦСО *

3. ручным способом в подсобных помещениях (класс чистоты "Г")

4. механизированным способом в подсобных помещениях (класс чистоты "Г")

12. Срок хранения простерилизованных эндоскопов и инструментов к ним определяется:

1. количеством плановых пациентов

2. количеством экстренных пациентов

3. выбранным методом стерилизации*

4. видом и сроком годности упаковочного материала*

13. Обработка инструментов должна проводиться:

1. совместно с эндоскопами

2. отдельно от эндоскопов *

14. Использование инъекционных игл для забора патологического материала из браншей биопсийных щипцов:

1. запрещается*

2. разрешается

15. Обеззараживанию подлежат:

1. часть инструментов и эндоскопов, наиболее загрязнённых биологическими жидкостями пациента

2. только одноразовые инструменты

3. только многоразовые инструменты

4. все изделия медицинского назначения, включая эндоскопы и инструменты к ним, после их использования у пациента*

16. Основные звенья эпидемического процесса:

1. пути передачи и возбудитель инфекции

2. источник инфекции, механизм передачи возбудителя и восприимчивый организм*

3. источник инфекции и окружающая среда

4. возбудитель и восприимчивый организм

17. Для контроля остаточного количества щелочных компонентов моющего средства используют:

1. азопирамовую пробу

2. амидопириновую пробу

3. метод смыва с посевом на питательную среду

4. фенолфталеиновую пробу*

18. Кратность проведения генеральной уборки в манипуляционных помещениях:

1. не реже 2 раз в день
2. не реже 1 раза в 14 дня
3. не реже 1 раза в 7 дней*
4. не реже 1 раза в 10 дней

19. Стерилизация – метод:

1. уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
2. уничтожения всех видов и форм микроорганизмов, включая вегетативные и споровые формы*
3. снижения количества бактерий и вирусов
4. удаление белковых, жировых, лекарственных загрязнений

20. Дезинфекция – метод:

1. уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов*
2. уничтожения только споровых форм микроорганизмов
3. снижения количества бактерий и вирусов
4. удаление белковых, жировых, лекарственных загрязнений