Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 21.09.2026 23:47:59
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Пятигорского

медико-фармацевтического

института – филиала

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава
России

_____ О.А. Ахвердова

«28» августа 2026 г.

Кафедра хирургических дисциплин

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

для специальности:
34.02.01. Сестринское дело
Год набора: 2026

Пятигорск, 2026

**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ 3
2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» 5
2.1. ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ (МДК.01.01 ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ) 5
2.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (МДК.01.01 ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ) 10
3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» 15
3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ (МДК) 15
ВАРИАНТ № 1 16
ВАРИАНТ № 2 25
3.2. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ 33
4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ 41

**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащие проверке. Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный).

По итогам изучения модуля подлежат проверке – уровень и качество освоения профессиональных и общих компетенций, практического опыта, умений и знаний в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело

Перечень формируемых компетенций профессионального модуля

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции), формируемые в рамках профессионального модуля	**Перечень планируемых результатов освоения профессионального модуля**
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 09, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	**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. **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; **Иметь практический опыт:** 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

2.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

2.1. ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ (МДК.01.01 ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)

Вопрос № 1. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В
+ А) центральном стерилизационном отделении
Б) предоперационной комнате
В) специальном помещении операционного блока
Г) хирургическом отделении

Вопрос № 2. ЗАХОРОНЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ
+ А) специализированные организации
Б) операционные медицинские сестры
В) младшие медицинские сестры
Г) старшие медицинские сестры

Вопрос № 3. ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С
+ А) радиоактивными отходами
Б) бытовыми отходами
В) токсикологически опасными отходами
Г) промышленными отходами

Вопрос № 4. ОБЪЕМ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ
+ А) врач приемного отделения
Б) медицинская сестра смотрового кабинета
В) персонал санпропускника
Г) медицинская сестра приемного отделения

Вопрос № 5. ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ
+ А) высокая надежность стерилизации
Б) высокий уровень ручного труда
В) большой объем инвестиций
Г) хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

Вопрос № 6. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ
+ А) прямое переливание крови без обследования донора
Б) употребление недоброкачественной воды
В) употребление просроченных продуктов питания

Г) пользование общей посудой

Вопрос № 7. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗАНИМАЮТ

+ А) гнойно-септические инфекции

Б) инфекции кожных покровов

В) кишечные инфекции

Г) инфекция мочевыводящих путей

Вопрос № 8. ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ПРИ

+ А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями

Б) работе с воздушным стерилизатором

В) работе с паровым стерилизатором

Г) беседе с пациентом

Вопрос № 9. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

+ А) шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит

Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия

В) хлорамин

Г) дегтярное мыло

Вопрос № 10. БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

+ А) обеззараживания воздуха в помещениях

Б) освещения помещения

В) отопления помещения

Г) вентиляции помещения

Вопрос № 11. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

+ А) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы

Б) давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций

В) коррупционному воздействию

Г) уголовному преследованию

Вопрос № 12. ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

+ А) постоянного напряжения и стресса

Б) желания сменить профессию

В) уйти в отпуск

Г) посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

Вопрос № 13. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

+ А) подозрении на инфекционное заболевание

Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
В) установлении границ эпидемического очага
Г) установлении числа контактных

Вопрос № 14. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ
+ А) патогенность
Б) профильность
В) комплиментарность
Г) востребованность

Вопрос № 15. ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ
+ А) инкубационный период
Б) продромальный период
В) период развития основных клинических явлений
Г) исход

Вопрос № 16. ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ
+ А) после каждой генеральной уборки
Б) 1 раз в месяц
В) ежедневно
Г) 1 раз в 10 дней

Вопрос № 17. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП) РАЗВИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ
+ А) источника инфекции, механизмов и факторов передачи, восприимчивого человека
Б) источника инфекции, механизмов и факторов передачи
В) источника инфекции
Г) источника инфекции и восприимчивого человека

Вопрос № 18. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
+ А) азопирамовой пробы
Б) ортотолуидиновой пробы
В) бензидиновой пробы
Г) озоновой пробы

Вопрос № 19. ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ
+ А) после каждого кварцевания
Б) в конце рабочей смены
В) перед началом рабочей смены
Г) 1 раз в неделю

Вопрос № 20. ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

+ А) факторы, способствующие развитию заболеваний
Б) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
В) случайные ошибки в исследованиях
Г) факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

Вопрос № 21. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
+ А) воздух, пыль в помещении
Б) вода
В) насекомые
Г) инъекционные инструменты

Вопрос № 24. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО
+ А) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
Б) уничтожение патогенных микробов
В) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
Г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

Вопрос № 25. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ **В** ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ
+ А) парентеральным
Б) воздушно-капельным
В) пищевой
Г) воздушно-пылевым

Вопрос № 26. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
+А)химический
Б) термический
В) механический
Г) комбинированный

Вопрос № 27. К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ
+ А) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
Б) любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
В) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар
Г) инфекцию, передающуюся половым путем

Вопрос № 28. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
+ А) половой
Б) пищевой
В) воздушно-капельный
Г) трансмиссивный

Вопрос № 29. К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО

+ А) считать каждого пациента потенциально инфицированным
Б) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
В) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
Г) использование антисептика для рук после инъекции

Вопрос № 30. ЦСО - ЭТО

+ А) центральное стерилизационное отделение
Б) центральное специализированное отделение
В) централизованное специализированное отделение
Г) центральное стерильное отделение

Вопрос № 31. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

+ А) один раз в неделю
Б) два раза в неделю
В) один раз в две недели
Г) один раз в месяц

Вопрос № 32. ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ

+ А) ВИЧ-инфекции (СПИД)
Б) холеры
В) бешенства
Г) коклюша

Вопрос № 33. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЗВОЛЯЕТ

+ А) предотвращать у себя травмы позвоночника
Б) удерживать равновесие
В) предупреждать пролежни у пациента
Г) исключать дискомфорт

Вопрос № 34. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

+ А) 5
Б) 3
В) 4
Г) 6

Вопрос № 35. ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ ПРИБЛИЖЕННЫЕ К БЫТОВЫМ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

+ А) А
Б) Б
В) В
Г) Г

Вопрос № 36. К ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ
+ А) все отходы, содержащие радиоактивные компоненты
Б) ртутьсодержащие приборы
В) люминесцентные лампы
Г) строительный мусор

Вопрос № 37. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА **Б** ИМЕЮТ ЦВЕТ
+ А) желтый
Б) черный
В) красный
Г) белый

Вопрос № 38. ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА **А** ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
+ А) одноразовых пакетов
Б) хозяйственных сумок
В) картонных коробок
Г) бумажных мешков

Вопрос № 39. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОХОДЯТ
+ А) при приеме на работу и затем ежегодно
Б) не проводиться
В) при приеме на работу
Г) по собственному желанию

Вопрос № 40. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ТРАВМЫ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЙ В ПЛАНЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ, НЕОБХОДИМО
+ А) составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы
Б) запись не ведется
В) обратиться к врачу
Г) обратиться в Управление Роспотребнадзора

2.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (МДК.01.01 ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)

ЗАДАЧА №1

После проведения дезинфекции изделий многоразового применения они были доставлены в отделение ЦСО, где подверглись предстерилизационной очистке.

Составьте алгоритм проведения предстерилизационной обработки.

Эталон ответа.

1. Изделия замачиваются в моющем растворе при полном погружении.
2. Мойка каждого изделия с помощью ватно-марлевого тампона в моющем растворе.
3. Ополаскивание изделий под проточной питьевой водой от 5 до 10 минут в зависимости от моющего средства.
4. Ополаскивание дистиллированной водой. Сушка горячим воздухом до исчезновения влаги.

ЗАДАЧА №2

В начале рабочего дня медицинской сестре необходимо накрыть стерильный стол.

Составьте алгоритм действия по подготовке стерильного стола.

Эталон ответа.

1. Накрытие стерильного стола осуществляется в стерильном халате, стерильных перчатках, стерильной маске.
2. Стол можно использовать в течение 6 часов после накрытия.
3. Стол обрабатывается дезинфектантом двукратно.
4. Накрыть стерильной простыней в один слой так, чтобы она свисала на 15-20 см ниже поверхности стола. Вторая стерильная простыня складывается вдвое и укладывается поверх первой. После выкладывания инструментов на вторую простынь стол накрывается третьей стерильной простыней, сложенной в два слоя, которая должна закрывать все инструменты и скрепляться зажимами (корнцангами) с нижней простыней. Между второй и третьей простыней должно образоваться относительно стерильное закрытое пространство.

ЗАДАЧА №3

При проведении стерилизации изделий в воздушном стерилизаторе медицинская сестра выполнила следующие правила закладки:

– подготовила для стерилизации изделия чистые, влажные;

– загрузила изделия навалом, заняв более 70% площади полок воздушного стерилизатора;

– сложные изделия не разбирала, замковые части не раскрывала;

– простерилизованные изделия достала сразу после стерилизации.

Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.

Эталон ответа.

Стерилизации подвергаются чистые и сухие изделия.

1. Недопустима загрузка стерилизатора навалом.
2. Изделия должны занимать не более 70% площади полок.
3. Сложные изделия разбирают, замковые части раскрывают.

4. Простерилизованные изделия достают из камеры только после её остывания.

ЗАДАЧА №4

Медицинская сестра ЦСО для приготовления 1 литра моющего раствора взяла моющего средства 5 граммов, 3% перекиси водорода 170 мл и 825 мл воды.

Правильно ли был приготовлен комплексный моющий раствор? Какие моющие средства можно использовать для приготовления моющего комплекса? В течение какого времени и сколько раз используется неизмененный раствор?

Эталон ответа.

1. Комплексный моющий раствор был приготовлен правильно.
2. Используются следующие моющие средства: Лотос, Астра, Айна, Прогресс.
3. Неизмененный моющий раствор можно использовать в течение рабочей смены до 6 раз.

ЗАДАЧА №5

Медицинская сестра проводит дезинфекцию многоразового медицинского инструментария. При этом она использовала одну пластиковую емкость. В качестве дезинфектанта применялся 0,1% раствор Жавель солида, который медицинская сестра использовала многократно.

Найдите ошибки в действиях медицинской сестры. Расскажите, как правильно провести дезинфекцию.

Эталон ответа. Для проведения дезинфекции необходимо иметь две емкости.

Первая емкость (предварительная очистка) — для промывания инструментария сразу после использования с целью удаления загрязнений, которые снижают обеззараживающие свойства дезрастворов.

Вторая емкость — для дезинфекции одним из методов.

При химическом методе дезинфицирующий раствор во второй емкости должны быть одноименным во избежание изменения концентрации раствора и нежелательного химического взаимодействия. Дезраствор и все вспомогательные средства для мытья используются однократно.

ЗАДАЧА №6

Медицинская сестра собрала в упаковки отходы класса «Б», утрамбовав их руками. Емкости с отходами она поставила около электронагревательного прибора.

Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов? Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?

Эталон ответа.

1. Медицинская сестра не провела дезинфекцию отходов.
2. Нельзя утрамбовывать отходы руками.
3. Нельзя оставлять отходы около электронагревательных приборов.
4. Меры стандартной защиты медицинской сестры при сборе отходов класса «Б»: резиновые перчатки, маска, спецодежда.

ЗАДАЧА №7

Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. Составьте алгоритм действия медицинской сестры по сбору данных отходов.

К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?

Эталон ответа.

1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б».
2. Перед сбором в упаковку отходы класса «Б» подлежат обязательной дезинфекции непосредственно на месте первичного сбора.
3. После дезинфекции перевязочный материал собирается в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски (одноразовые пакеты). При заполнении пакета на 3/4 из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется.
4. Герметизированные упаковки транспортируются в межкорпусные контейнеры для отходов класса «Б».

Задача 8.

Медицинская сестра ЦСО после проведения предстерилизационной очистки инструментария провела пробу на наличие следов крови, которая показала положительный результат. Каковы ее действия?

Ответ. Она должна заново провести предстерилизационную очистку.

Задача 9.

При катетеризации подключичной вены кровь попала в глаза медицинской сестры. Что должна сделать медицинская сестра для профилактики профессионального заражения?

Ответ. Незамедлительно промыть под проточной водой.

Задача 10.

Положительная амидопириновая проба свидетельствует о наличии на медицинских изделиях остатков скрытой крови. Какова тактика действий.

Ответ. Отправить медицинские изделия на повторную предстрилизационную очистку.

Задача 11.
В подвальных помещениях были проведены комплексные меры по уничтожению грызунов (крыс, мышей, полёвок и др.). Дайте понятие проведенному мероприятию?
Ответ. Дератизация.

Задача 12.
На объекте были проведены комплексные меры по уничтожению насекомых и клещей, переносчиков инфекционных болезней. Дайте понятие проведенному мероприятию.
Ответ. Дезинсекция.

Задача 13.
В отделении была проведена влажная уборка помещений с последующим ультрафиолетовым облучением. Какой метод дезинфекции был использован?
Ответ. Комбинированный.

Задача 14.
Установите соответствие между методом дезинфекции и способом дезинфекции (ответ внесите в таблицу)

Метод дезинфекции	**Способ дезинфекции**
1. Химический	А. распыление, пар под высоким давлением
2. Механический	Б. кипячение
3. Физический	В. погружение
4. Комбинированный	Г. выколачивание

Ответ:

1	**2**	**3**	**4**
В	**Г**	**Б**	**А**

Задача 15.
В медицинской организации для снижения концентрации возбудителей инфекционных болезней с предметов было использовано сквозное проветривание, протирание влажной ветошью, влажная уборка. Какой метод дезинфекции был использован?

Ответ: Механический.

Задача 16.

После перевода пациента в инфекционное отделение в очаге инфекции была проведена однократная противоэпидемическая дезинфекция. Какой это вид дезинфекции?

Ответ. Очаговая

Задача 17.

Какие из перечисленных ситуаций можно рассматривать как внутрибольничные заражения:

а) брюшной тиф диагностирован по серологическим исследованиям на 10-й день госпитализации в терапевтическое отделение у больного с первичным диагнозом «пневмония»;

б) сальмонеллез диагностирован на 10-й день госпитализации у больного холециститом;

в) корь (пятна Филатова) выявлена на 5-й день госпитализации у больного пневмонией.

Ответ. Все ситуации можно рассматривать как внутрибольничные заражения.

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности – «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является:

1. Контрольная работа по междисциплинарному курсу (МДК);
2. Дифференцированный зачет видам практик в рамках данного профессионального модуля (Требования к контрольным процедурам и оценке результатов практик в рамках данного профессионального модуля, представлены в программах практик).
3. Квалификационный экзамен по профессиональному модулю (К квалификационному экзамену допускаются обучающиеся, успешно прошедшие промежуточную аттестацию по всем междисциплинарным курсам (далее МДК) и видам практик в рамках данного профессионального модуля).

3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ (МДК)

ВАРИАНТЫ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ВАРИАНТ № 1

ЗАДАНИЯ 1 ТИПА

1. Что входит в понятие «Антропометрия»?
2. Как осуществляется транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения?
3. Где происходит стерилизация медицинского инструментария?
4. Кто производит захоронение органических операционных отходов класса Б?
5. Кем производится вывоз и обезвреживание отходов класса Д?
6. Кто определяет объем санитарной обработки?
7. Как называется дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции?
8. Чем следует обработать кожу при попадании на нее крови?
9. В чем заключается вредное воздействие, исходящее от монитора?
10. Разрешена ли работа медицинской аппаратуры и оборудования при отсутствии заземляющего контура?
11. Как часто должен размораживаться и подвергаться обработке холодильник для хранения продуктов пациентов?
12. Как часто в стационаре проводится планово смена постельного и нательного белья?
13. Как часто медицинский персонал должен менять одноразовые медицинские маски?
14. Для чего предназначены бактерицидные лампы?
15. Как называются перчатки , максимально защищающие руки от порезов режущими инструментами?
16. Как обрабатывают после использования многоразовый медицинский инструментарий?
17. Как дезинфицируют подкладное судно?
18. В каких случаях заполняется «Экстренное извещение» и куда его необходимо отправить в течении какого времени?
19. Как необходимо обозначить на титульном листе медицинской карты стационарного больного выявление у него педикулеза?
20. Как часто необходимо заполнять Журнал проведения генеральных уборок?

ЗАДАНИЯ 2 ТИПА

Вопрос № 1. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В

+ А) центральном стерилизационном отделении
Б) предоперационной комнате
В) специальном помещении операционного блока
Г) хирургическом отделении

Вопрос № 2. ЗАХОРОНЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ

+ А) специализированные организации
Б) операционные медицинские сестры
В) младшие медицинские сестры

Г) старшие медицинские сестры

Вопрос № 3. ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С
+ А) радиоактивными отходами
Б) бытовыми отходами
В) токсикологически опасными отходами
Г) промышленными отходами

Вопрос № 4. ОБЪЕМ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ
+ А) врач приемного отделения
Б) медицинская сестра смотрового кабинета
В) персонал санпропускника
Г) медицинская сестра приемного отделения

Вопрос № 5. ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ
+ А) высокая надежность стерилизации
Б) высокий уровень ручного труда
В) большой объем инвестиций
Г) хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

Вопрос № 6. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ
+ А) прямое переливание крови без обследования донора
Б) употребление недоброкачественной воды
В) употребление просроченных продуктов питания
Г) пользование общей посудой

Вопрос № 7. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗАНИМАЮТ
+ А) гнойно-септические инфекции
Б) инфекции кожных покровов
В) кишечные инфекции
Г) инфекция мочевыводящих путей

Вопрос № 8. ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ПРИ
+ А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
Б) работе с воздушным стерилизатором
В) работе с паровым стерилизатором
Г) беседе с пациентом

Вопрос № 9. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ
+ А) шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит
Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия

В) хлорамин
Г) дегтярное мыло

Вопрос № 10. БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ
+ А) обеззараживания воздуха в помещениях
Б) освещения помещения
В) отопления помещения
Г) вентиляции помещения

Вопрос № 11. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ
+ А) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
Б) давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
В) коррупционному воздействию
Г) уголовному преследованию

Вопрос № 12. ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ
+ А) постоянного напряжения и стресса
Б) желания сменить профессию
В) уйти в отпуск
Г) посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

Вопрос № 13. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ
+ А) подозрении на инфекционное заболевание
Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
В) установлении границ эпидемического очага
Г) установлении числа контактных

Вопрос № 14. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ
+ А) патогенность
Б) профильность
В) комплиментарность
Г) востребованность

Вопрос № 15. ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ
+ А) инкубационный период
Б) продромальный период
В) период развития основных клинических явлений
Г) исход

Вопрос № 16. ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ
+ А) после каждой генеральной уборки
Б) 1 раз в месяц

В) ежедневно
Г) 1 раз в 10 дней

Вопрос № 17. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП) РАЗВИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ
+ А) источника инфекции, механизмов и факторов передачи, восприимчивого человека
Б) источника инфекции, механизмов и факторов передачи
В) источника инфекции
Г) источника инфекции и восприимчивого человека

Вопрос № 18. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
+ А) азопирамовой пробы
Б) ортотолуидиновой пробы
В) бензидиновой пробы
Г) озоновой пробы

Вопрос № 19. ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ
+ А) после каждого кварцевания
Б) в конце рабочей смены
В) перед началом рабочей смены
Г) 1 раз в неделю

Вопрос № 20. ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ
+ А) факторы, способствующие развитию заболеваний
Б) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
В) случайные ошибки в исследованиях
Г) факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

Вопрос № 21. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
+ А) воздух, пыль в помещении
Б) вода
В) насекомые
Г) инъекционные инструменты

Вопрос № 24. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО
+ А) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
Б) уничтожение патогенных микробов
В) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
Г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

Вопрос № 25. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ **В** ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ
+ А) парентеральным
Б) воздушно-капельным

В) пищевой
Г) воздушно-пылевым

Вопрос № 26. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
+А)химический
Б) термический
В) механический
Г) комбинированный

Вопрос № 27. К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ
+ А) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
Б) любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
В) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар
Г) инфекцию, передающуюся половым путем

Вопрос № 28. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
+ А) половой
Б) пищевой
В) воздушно-капельный
Г) трансмиссивный

Вопрос № 29. К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО
+ А) считать каждого пациента потенциально инфицированным
Б) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
В) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
Г) использование антисептика для рук после инъекции

Вопрос № 30. ЦСО - ЭТО
+ А) центральное стерилизационное отделение
Б) центральное специализированное отделение
В) централизованное специализированное отделение
Г) центральное стерильное отделение

Вопрос № 31. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ
+ А) один раз в неделю
Б) два раза в неделю
В) один раз в две недели
Г) один раз в месяц

Вопрос № 32. ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ

+ А) ВИЧ-инфекции (СПИД)
Б) холеры
В) бешенства
Г) коклюша

Вопрос № 33. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЗВОЛЯЕТ

+ А) предотвращать у себя травмы позвоночника
Б) удерживать равновесие
В) предупреждать пролежни у пациента
Г) исключать дискомфорт

Вопрос № 34. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

+ А) 5
Б) 3
В) 4
Г) 6

Вопрос № 35. ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ ПРИБЛИЖЕННЫЕ К БЫТОВЫМ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

+ А) А
Б) Б
В) В
Г) Г

Вопрос № 36. К ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ

+ А) все отходы, содержащие радиоактивные компоненты
Б) ртутьсодержащие приборы
В) люминесцентные лампы
Г) строительный мусор

Вопрос № 37. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА **Б** ИМЕЮТ ЦВЕТ

+ А) желтый
Б) черный
В) красный
Г) белый

Вопрос № 38. ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА **А** ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

+ А) одноразовых пакетов

Б) хозяйственных сумок
В) картонных коробок
Г) бумажных мешков

Вопрос № 39. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОХОДЯТ
+ А) при приеме на работу и затем ежегодно
Б) не проводиться
В) при приеме на работу
Г) по собственному желанию

Вопрос № 40. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ТРАВМЫ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЙ В ПЛАНЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ, НЕОБХОДИМО
+ А) составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы
Б) запись не ведется
В) обратиться к врачу
Г) обратиться в Управление Роспотребнадзора

ЗАДАНИЯ 3 ТИПА

ЗАДАЧА №1

После проведения дезинфекции изделий многоразового применения они были доставлены в отделение ЦСО, где подверглись предстерилизационной очистке.

Составьте алгоритм проведения предстерилизационной обработки.

Эталон ответа.

1. Изделия замачиваются в моющем растворе при полном погружении.
2. Мойка каждого изделия с помощью ватно-марлевого тампона в моющем растворе.
3. Ополаскивание изделий под проточной питьевой водой от 5 до 10 минут в зависимости от моющего средства.
4. Ополаскивание дистиллированной водой. Сушка горячим воздухом до исчезновения влаги.

ЗАДАЧА №2

В начале рабочего дня медицинской сестре необходимо накрыть стерильный стол.

Составьте алгоритм действия по подготовке стерильного стола.

Эталон ответа.

1. Накрытие стерильного стола осуществляется в стерильном халате, стерильных перчатках, стерильной маске.
2. Стол можно использовать в течение 6 часов после накрытия.

3. Стол обрабатывается дезинфектантом двукратно.

4. Накрыть стерильной простыней в один слой так, чтобы она свисала на 15-20 см ниже поверхности стола. Вторая стерильная простыня складывается вдвое и укладывается поверх первой. После выкладывания инструментов на вторую простынь стол накрывается третьей стерильной простыней, сложенной в два слоя, которая должна закрывать все инструменты и скрепляться зажимами (корнцангами) с нижней простыней. Между второй и третьей простыней должно образоваться относительно стерильное закрытое пространство.

ЗАДАЧА №3

При проведении стерилизации изделий в воздушном стерилизаторе медицинская сестра выполнила следующие правила закладки:

– подготовила для стерилизации изделия чистые, влажные;

– загрузила изделия навалом, заняв более 70% площади полок воздушного стерилизатора;

– сложные изделия не разбирала, замковые части не раскрывала;

– простерилизованные изделия достала сразу после стерилизации.

Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.

Эталон ответа.

Стерилизации подвергаются чистые и сухие изделия.

1. Недопустима загрузка стерилизатора навалом.

2. Изделия должны занимать не более 70% площади полок.

3. Сложные изделия разбирают, замковые части раскрывают.

4. Простерилизованные изделия достают из камеры только после её остывания.

ЗАДАЧА №4

Медицинская сестра ЦСО для приготовления 1 литра моющего раствора взяла моющего средства 5 граммов, 3% перекиси водорода 170 мл и 825 мл воды.

Правильно ли был приготовлен комплексный моющий раствор? Какие моющие средства можно использовать для приготовления моющего комплекса? В течение какого времени и сколько раз используется неизмененный раствор?

Эталон ответа.

1. Комплексный моющий раствор был приготовлен правильно.

2. Используются следующие моющие средства: Лотос, Астра, Айна, Прогресс.

3. Неизмененный моющий раствор можно использовать в течение рабочей смены до 6 раз.

ЗАДАЧА №5

Медицинская сестра проводит дезинфекцию многоразового медицинского инструментария. При этом она использовала одну пластиковую емкость. В качестве дезинфектанта применялся 0,1% раствор Жавель солида, который медицинская сестра использовала многократно.

Найдите ошибки в действиях медицинской сестры. Расскажите, как правильно провести дезинфекцию.

Эталон ответа. Для проведения дезинфекции необходимо иметь две емкости.

Первая емкость (предварительная очистка) — для промывания инструментария сразу после использования с целью удаления загрязнений, которые снижают обеззараживающие свойства дезрастворов.

Вторая емкость — для дезинфекции одним из методов.

При химическом методе дезинфицирующий раствор во второй емкости должны быть одноименным во избежание изменения концентрации раствора и нежелательного химического взаимодействия. Дезраствор и все вспомогательные средства для мытья используются однократно.

ЗАДАЧА №6

Медицинская сестра собрала в упаковки отходы класса «Б», утрамбовав их руками. Емкости с отходами она поставила около электронагревательного прибора.

Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов? Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?

Эталон ответа.

1. Медицинская сестра не провела дезинфекцию отходов.
2. Нельзя утрамбовывать отходы руками.
3. Нельзя оставлять отходы около электронагревательных приборов.
4. Меры стандартной защиты медицинской сестры при сборе отходов класса «Б»: резиновые перчатки, маска, спецодежда.

ЗАДАЧА №7

Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. Составьте алгоритм действия медицинской сестры по сбору данных отходов.

К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?

Эталон ответа.

1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б».
2. Перед сбором в упаковку отходы класса «Б» подлежат обязательной дезинфекции непосредственно на месте первичного сбора.

3. После дезинфекции перевязочный материал собирается в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски (одноразовые пакеты). При заполнении пакета на 3/4 из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется.

4. Герметизированные упаковки транспортируются в межкорпусные контейнеры для отходов класса «Б».

Задача 8.

Медицинская сестра ЦСО после проведения предстерилизационной очистки инструментария провела пробу на наличие следов крови, которая показала положительный результат. Каковы ее действия?

Ответ. Она должна заново провести предстерилизационную очистку.

ВАРИАНТ № 2

ЗАДАНИЯ 1 ТИПА

1. Где регистрируются данные о проведении стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинской сестрой?
2. В каких случаях развиваются инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи?
3. Как часто заполняется журнал учета работы бактерицидной лампы?
4. В каких случаях заполняется журнал учета качества предстерилизационной обработки инструментов медицинского назначения?
5. Что понимают под термином «Факторы риска»?
6. Что является отличительной особенностью инфекционных болезней?
7. Что необходимо сделать прежде всего при любом инфекционном заболевании?
8. Причина иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в поражении каких клеток?
9. Какой метод дезинфекции инструментария многократного применения является наиболее эффективным?
10. Какой Вы знаете универсальный метод профилактики ИСМП?
11. Какие способы относятся к химическому методу дезинфекции?
12. Какой вид дезинфекции проводится после перевода пациента в инфекционный стационар?
13. Как часто проводится генеральная уборка процедурного кабинета?
14. Может ли через грудное молоко передаваться возбудитель ВИЧ-инфекции?
15. Какая дезинфекция проводится в местах предполагаемого источника инфекции?
16. Для чего необходимо оценивать факторы риска в работе медицинской сестры?
17. Как часто меняется одежда медперсонала?
18. Что необходимо сделать с уборочным инвентарем после использования?
19. Какие микроорганизмы являются потенциальными возбудителями инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи?
20. Что обеспечивает правильная биомеханика тела медицинской сестры?

ЗАДАНИЯ 2 ТИПА

Вопрос № 1. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В

+ А) центральном стерилизационном отделении
Б) предоперационной комнате
В) специальном помещении операционного блока
Г) хирургическом отделении

Вопрос № 2. ЗАХОРОНЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ

+ А) специализированные организации
Б) операционные медицинские сестры
В) младшие медицинские сестры
Г) старшие медицинские сестры

Вопрос № 3. ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С

+ А) радиоактивными отходами
Б) бытовыми отходами
В) токсикологически опасными отходами
Г) промышленными отходами

Вопрос № 4. ОБЪЕМ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

+ А) врач приемного отделения
Б) медицинская сестра смотрового кабинета
В) персонал санпропускника
Г) медицинская сестра приемного отделения

Вопрос № 5. ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ

+ А) высокая надежность стерилизации
Б) высокий уровень ручного труда
В) большой объем инвестиций
Г) хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

Вопрос № 6. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ

+ А) прямое переливание крови без обследования донора
Б) употребление недоброкачественной воды
В) употребление просроченных продуктов питания
Г) пользование общей посудой

Вопрос № 7. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗАНИМАЮТ

+ А) гнойно-септические инфекции
Б) инфекции кожных покровов
В) кишечные инфекции
Г) инфекция мочевыводящих путей

Вопрос № 8. ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ПРИ

+ А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями

Б) работе с воздушным стерилизатором

В) работе с паровым стерилизатором

Г) беседе с пациентом

Вопрос № 9. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

+ А) шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит

Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия

В) хлорамин

Г) дегтярное мыло

Вопрос № 10. БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

+ А) обеззараживания воздуха в помещениях

Б) освещения помещения

В) отопления помещения

Г) вентиляции помещения

Вопрос № 11. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

+ А) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы

Б) давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций

В) коррупционному воздействию

Г) уголовному преследованию

Вопрос № 12. ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

+ А) постоянного напряжения и стресса

Б) желания сменить профессию

В) уйти в отпуск

Г) посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

Вопрос № 13. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

+ А) подозрении на инфекционное заболевание

Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания

В) установлении границ эпидемического очага

Г) установлении числа контактных

Вопрос № 14. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

+ А) патогенность

Б) профильность

В) комплиментарность

Г) востребованность

Вопрос № 15. ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

+ А) инкубационный период
Б) продромальный период
В) период развития основных клинических явлений
Г) исход

Вопрос № 16. ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ

+ А) после каждой генеральной уборки
Б) 1 раз в месяц
В) ежедневно
Г) 1 раз в 10 дней

Вопрос № 17. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП) РАЗВИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ

+ А) источника инфекции, механизмов и факторов передачи, восприимчивого человека
Б) источника инфекции, механизмов и факторов передачи
В) источника инфекции
Г) источника инфекции и восприимчивого человека

Вопрос № 18. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

+ А) азопирамовой пробы
Б) ортотолуидиновой пробы
В) бензидиновой пробы
Г) озоновой пробы

Вопрос № 19. ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ

+ А) после каждого кварцевания
Б) в конце рабочей смены
В) перед началом рабочей смены
Г) 1 раз в неделю

Вопрос № 20. ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

+ А) факторы, способствующие развитию заболеваний
Б) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
В) случайные ошибки в исследованиях
Г) факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

Вопрос № 21. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

+ А) воздух, пыль в помещении
Б) вода
В) насекомые

Г) инъекционные инструменты

Вопрос № 24. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО
+ А) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
Б) уничтожение патогенных микробов
В) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
Г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

Вопрос № 25. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ **В** ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ
+ А) парентеральным
Б) воздушно-капельным
В) пищевой
Г) воздушно-пылевым

Вопрос № 26. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
+А)химический
Б) термический
В) механический
Г) комбинированный

Вопрос № 27. К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ
+ А) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
Б) любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
В) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар
Г) инфекцию, передающуюся половым путем

Вопрос № 28. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
+ А) половой
Б) пищевой
В) воздушно-капельный
Г) трансмиссивный

Вопрос № 29. К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО
+ А) считать каждого пациента потенциально инфицированным
Б) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
В) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
Г) использование антисептика для рук после инъекции

Вопрос № 30. ЦСО - ЭТО
+ А) центральное стерилизационное отделение

Б) центральное специализированное отделение
В) централизованное специализированное отделение
Г) центральное стерильное отделение

Вопрос № 31. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ
+ А) один раз в неделю
Б) два раза в неделю
В) один раз в две недели
Г) один раз в месяц

Вопрос № 32. ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ
+ А) ВИЧ-инфекции (СПИД)
Б) холеры
В) бешенства
Г) коклюша

Вопрос № 33. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЗВОЛЯЕТ
+ А) предотвращать у себя травмы позвоночника
Б) удерживать равновесие
В) предупреждать пролежни у пациента
Г) исключать дискомфорт

Вопрос № 34. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ
+ А) 5
Б) 3
В) 4
Г) 6

Вопрос № 35. ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ ПРИБЛИЖЕННЫЕ К БЫТОВЫМ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ
+ А) А
Б) Б
В) В
Г) Г

Вопрос № 36. К ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ
+ А) все отходы, содержащие радиоактивные компоненты
Б) ртутьсодержащие приборы
В) люминесцентные лампы
Г) строительный мусор

Вопрос № 37. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА **Б** ИМЕЮТ ЦВЕТ

+ А) желтый
Б) черный
В) красный
Г) белый

Вопрос № 38. ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА **А** ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

+ А) одноразовых пакетов
Б) хозяйственных сумок
В) картонных коробок
Г) бумажных мешков

Вопрос № 39. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОХОДЯТ

+ А) при приеме на работу и затем ежегодно
Б) не проводиться
В) при приеме на работу
Г) по собственному желанию

Вопрос № 40. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ТРАВМЫ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЙ В ПЛАНЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ, НЕОБХОДИМО

+ А) составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы
Б) запись не ведется
В) обратиться к врачу
Г) обратиться в Управление Роспотребнадзора

ЗАДАНИЯ 3 ТИПА

Задача 1.

При катетеризации подключичной вены кровь попала в глаза медицинской сестры. Что должна сделать медицинская сестра для профилактики профессионального заражения?

Ответ. Незамедлительно промыть под проточной водой.

Задача 2.

Положительная амидопириновая проба свидетельствует о наличии на медицинских изделиях остатков скрытой крови. Какова тактика действий.

Ответ. Отправить медицинские изделия на повторную предстрилизационную очистку.

Задача 3.

В подвальных помещениях были проведены комплексные меры по уничтожению грызунов (крыс, мышей, полёвок и др.). Дайте понятие проведенному мероприятию?
Ответ. Дератизация.

Задача 4.
На объекте были проведены комплексные меры по уничтожению насекомых и клещей, переносчиков инфекционных болезней. Дайте понятие проведенному мероприятию.
Ответ. Дезинсекция.

Задача 5.
В отделении была проведена влажная уборка помещений с последующим ультрафиолетовым облучением. Какой метод дезинфекции был использован?
Ответ. Комбинированный.

Задача 6.
Установите соответствие между методом дезинфекции и способом дезинфекции (ответ внесите в таблицу)

Метод дезинфекции	**Способ дезинфекции**
1. Химический	А. распыление, пар под высоким давлением
2. Механический	Б. кипячение
3. Физический	В. погружение
4. Комбинированный	Г. выколачивание

Ответ:

1	**2**	**3**	**4**
В	**Г**	**Б**	**А**

Задача 7.
В медицинской организации для снижения концентрации возбудителей инфекционных болезней с предметов было использовано сквозное проветривание, протирание влажной ветошью, влажная уборка. Какой метод дезинфекции был использован?
Ответ: Механический.

Задача 8.

После перевода пациента в инфекционное отделение в очаге инфекции была проведена однократная противоэпидемическая дезинфекция. Какой это вид дезинфекции?

Ответ. Очаговая

3.2. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Примерный перечень вопросов к квалификационному экзамену

1. Что входит в понятие «Антропометрия»?
2. Как осуществляется транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения?
3. Где происходит стерилизация медицинского инструментария?
4. Кто производит захоронение органических операционных отходов класса Б?
5. Кем производится вывоз и обезвреживание отходов класса Д?
6. Кто определяет объем санитарной обработки?
7. Как называется дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции?
8. Преимущества централизованной стерилизации.
9. Чем следует обработать кожу при попадании на нее крови?
10. В чем заключается вредное воздействие, исходящее от монитора?
11. Причины инфицирования гепатитом С.
12. Источники инфекции при бешенстве.
13. Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
14. Показания к использованию медицинских перчаток.
15. Определение понятия «Стерилизация».
16. Средства для обработки волосистой части головы при педикулезе.
17. Размещение пациента в постели в положении Симса.
18. Размещение пациента в постели в положении Фаулера.
19. Размещение пациента в постели в положении на спине.
20. Размещение пациента в постели в положении на животе.
21. Размещение пациента в постели в положении на боку.
22. Сроки сохранения стерильности инструментов в различных видах упаковок.
23. Разрешена ли работа медицинской аппаратуры и оборудования при отсутствии заземляющего контура?
24. Как часто должен размораживаться и подвергаться обработке холодильник для хранения продуктов пациентов?
25. Как часто в стационаре проводится планово смена постельного и нательного белья?
26. Как часто медицинский персонал должен менять одноразовые медицинские маски?
27. Для чего предназначены бактерицидные лампы?
28. Как называются перчатки , максимально защищающие руки от порезов режущими инструментами?
29. Цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов.

30. Как обрабатывают после использования многоразовый медицинский инструментарий?
31. Как дезинфицируют подкладное судно?
32. Профессиональные вредности медицинской сестры на рабочем месте.
33. В каких случаях заполняется «Экстренное извещение» и куда его необходимо отправить в течении какого времени?
34. Как необходимо обозначить на титульном листе медицинской карты стационарного больного выявление у него педикулеза?
35. Свойства возбудителей инфекционных заболеваний.
36. Периоды инфекционного процесса.
37. Как часто необходимо заполнять Журнал проведения генеральных уборок?
38. Где регистрируются данные о проведении стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинской сестрой?
39. В каких случаях развиваются инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи?
40. Как часто заполняется журнал учета работы бактерицидной лампы?
41. В каких случаях заполняется журнал учета качества предстерилизационной обработки инструментов медицинского назначения?
42. Что понимают под термином «Факторы риска»?
43. Что является отличительной особенностью инфекционных болезней?
44. Что необходимо сделать прежде всего при любом инфекционном заболевании?
45. Перечислить факторы передачи инфекций дыхательных путей.
46. Пути передачи вирусного гепатита В.
47. Причина иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в поражении каких клеток?
48. Какой метод дезинфекции инструментария многократного применения является наиболее эффективным?
49. Дайте определение понятию «Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи» (ИСМП).
50. Способы передачи ВИЧ-инфекции.
51. Какой Вы знаете универсальный метод профилактики ИСМП?
52. Расшифруйте аббревиатуру «ЦСО».
53. Какие способы относятся к химическому методу дезинфекции?
54. Какой вид дезинфекции проводится после перевода пациента в инфекционный стационар?
55. Как часто проводится генеральная уборка процедурного кабинета?
56. С какой целью проводится предстерилизационная очистка использованных медицинских изделий многократного применения.
57. Цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта.
58. Укажите самый надежный метод контроля стерильности.
59. Указать искусственный (артифициальный) путь передачи гемоконтактных инфекций.
60. Может ли через грудное молоко передаваться возбудитель ВИЧ-инфекции?
61. Какая дезинфекция проводится в местах предполагаемого источника инфекции?
62. Для чего необходимо оценивать факторы риска в работе медицинской сестры?
63. Дать определение понятию «Дезинфекция».
64. Как часто меняется одежда медперсонала?
65. Что необходимо сделать с уборочным инвентарем после использования?

66. Какие микроорганизмы являются потенциальными возбудителями инфекций, Связанных с оказанием медицинской помощи?
67. Что обеспечивает правильная биомеханика тела медицинской сестры?
68. Что необходимо сделать медицинской сестре при перемещении пациента в постели?
69. Какое положение тела придают пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме для смены постельного белья продольным способом?
70. Признаки «профессионального выгорания».
71. Как часто медицинская сестра должна проводить оценку эффективности и качества ухода за пациентом?
72. Что способствует профилактике пролежней?
73. Сколько классов опасности медицинских отходов Вам известно?
74. Какие медицинские отходы относятся к классу А, Б, В, Г, Д?
75. К какому классу медицинских отходов относятся дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию?
76. К какому классу медицинских отходов относятся ртутьсодержащие приборы?
77. Какой цвет имеют одноразовые пакеты и емкости для сбора отходов А, Б, В, Г?
78. На сколько должны быть заполнены одноразовые пакеты для сбора отходов класса Б перед герметизацией?
79. Допустимо ли использование больничного мусоропровода при обращении с опасными отходами медицинской организации?
80. В какие емкости собираются использованные люминисцентные лампы, ртутьсодержащие приборы и оборудование?
81. Что понимают под ротацией дезинфицирующих средств?
82. В течении какого времени допускается заполнение одноразовых контейнеров для острого инструментария?
83. Сколько кг при сборе отходов классов Б и В возможно загрузить в одноразовые специальные пакеты?
84. К работе с медицинскими отходами допускаются лица не младше скольких лет?
85. Допускается ли к работам по обращению с медицинскими отходами классов Б и В персонал, не иммунизированный против гепатита В?
86. Когда проходят инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами медицинской организации?
87. Как часто дезинфицируют контейнеры для сбора отходов класса А?
88. Что необходимо сделать в случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования?
89. Как часто проводится генеральная уборка помещений для временного хранения медицинских отходов классов Б и В?
90. Что является самым распространенным резервуаром возбудителей на теле человека?
91. Как часто должна проводится смена постельного белья пациентам в отделениях реанимации и интенсивной терапии?
92. Какие виды бактерицидных облучателей для дезинфекции помещений медицинской организации применяют?
93. Как часто должно производится проветривание помещений медицинской организации в холодное время года в сутки?
94. Дать определение понятию «Дератизация».

95. К какому методу дезинфекции относится воздействие ультрафиолетовыми лучами?
96. Что является целью дезинфекционных мероприятий?
97. Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение грибов?
98. Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение вирусов?
99. Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение бактерий?
100. Дезинфектанты, обладающие способностью фиксировать биологические загрязнения, чаще относят к какой группе препаратов?
101. Считаются ли продезинфицированными медицинские изделия, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов?
102. Какие способы относятся к физическому методу дезинфекции?
103. После выписки или смерти пациента какой вид дезинфекции проводится?
104. Обладают ли споры микроорганизмов наибольшей устойчивостью во внешней среде?
105. Как часто проводят текущую уборку в процедурном кабинете?
106. Как часто проводят влажную уборку в помещениях медицинской организации?
107. На какую высоту стены наносят дезинфицирующий раствор при проведении генеральной уборки процедурного кабинета?
108. Для текущей и генеральной уборок предпочтительно использовать средства, обладающие какими свойствами?
109. Относятся ли руки к основному резервуару и фактору передачи эпидермального стафилококка?
110. При неправильном применении антибиотиков, антисептиков и дезинфектантов могут ли возникать резистентные формы микроорганизмов?
111. Может ли произойти профессиональное заражение в результате контакте с ВИЧинфицированным пациентом при проколе пальца иглой после инъекции ему?
112. Являются ли спиртовые антисептики «золотым» стандартом?
113. В каких случаях проводят гигиеническую обработку рук?
114. Гигиеническая обработка рук предусматривает использование каких средств?
115. От чего зависит примененный уровень мытья рук?
116. Факторы искусственного пути передачи и внутрибольничного инфицирования (назвать).
117. В чем заключаются универсальные меры безопасности персонала при выполнении манипуляций?
118. Многоразовые медицинские изделия после инвазивных манипуляций должны подвергаться каким этапам обработки?
119. Для стерилизации белья какой метод стерилизации используют?
120. Какие дезинфицирующие средства используют с целью совмещения дезинфекции и предстерилизационной очистки?
121. Как часто старшая медицинская сестра отделения проводит контроль качества предстерилизационной очистки?
122. С какой целью проводится фенолфталеиновая проба?
123. С какой целью проводится азопирамовая проба?
124. В течение какого времени пригоден рабочий раствор азопирама?
125. Как проверяют пригодность рабочего раствора азопирама?

126.Какое количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки используют при децентрализованной обработке?

127.В каком случае происходит полное уничтожение микроорганизмов и их спор?

128.Какие методы контроля стерильности Вы знаете?

129.Режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе.

130.Режим стерилизации изделий из металла при автоклавировании.

131.Режим стерилизации перевязочного материала при автоклавировании.

132.От чего зависит срок сохранения стерильности изделий медицинского назначения?

133.Допускается ли временное хранение грязного белья в отделениях и в течение какого времени?

134.Допускается ли использование одной и той же пары перчаток для ухода за двумя и более пациентами?

135.Как часто должна осуществляться гигиеническая обработка пациентов стационара?

136.Как часто должна проводиться смена белья пациентам в отделениях терапевтического профиля?

137.Где должен храниться уборочный инвентарь?

138.Применяются ли средства защиты при работе с дезинфицирующими средствами?

139.Чему должны подвергаться постельные принадлежности после выписки(смерти) пациента?

140.Каким образом дезинфицируют наконечники для клизм?

141.Факторы передачи вирусного гепатита В.

142.Что должна сделать медицинская сестра при попадании биологической жидкости в глаза?

143.К какому методу дезинфекции относится ультрафиолетовое облучение воздуха и поверхностей помещения?

144.Как дезинфицируются пузырь со льдом, грелка?

145.Что должна сделать медицинская сестра при попадании на кожу биологической жидкости?

146.Какие педикулицидные средства Вы знаете?

147.Спецодежду медперсонала в хирургических, реанимационных и акушерских отделениях следует менять как часто?

148.Как часто проводится генеральная уборка в оперблоке?

149.Как часто проводится генеральная уборка в палатах терапевтического отделения?

150.Как часто производится смена положения тела пациента для профилактики проленей?

151.Кто определяет вид транспортировки пациента?

152.С какой целью пациент принимает в постели вынужденное положение?

153.К какому методу относится стерилизация с применением автоклавов?

154.Какие способы относятся к термическому методу дезинфекции?

155.Как называется уборка процедурного кабинета в конце рабочего дня?

156.Какая биологическая жидкость содержит наибольшую концентрацию ВИЧ?

157.В какой период использование медицинских масок во всех отделениях стационара обязательно?

158.Какие лучи излучают бактерицидные кварцевые лампы?

159.Какие факторы физической природы воздействуют на медицинских работников в процессе их труда?

160.Какое оптимальное pH мыла для мытья рук медперсонала?

161.Какие факторы химической природы воздействуют на медицинских работников в процессе их труда?

162.Какие факторы биологической природы воздействуют на медицинских работников в процессе их труда?

163.Дать определение понятию «Санитарно-противоэпидемический режим».

164.Куда медицинская сестра заносит данные о проведенной стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете?

165.На какое звено эпидемического процесса направлена заключительная дезинфекция?

166.Иммунопрофилактика контактных, относящаяся к профилактическим мероприятиям , направлена на какое звено эпидемического процесса?

167.Какой документ является учетной формой для изучения инфекционной заболеваемости?

168.Дать определение понятию «Асептика».

169.Дать определение понятию «Антисептика».

170.Дать определение понятию «Дезинсекция».

171.Какие этапы обработки проводятся для достижения стерильности медицинских изделий?

172.Какой нормативный документ регламентирует санитарно-противоэпидемический режим медицинской организации?

173.Как часто проводится профилактическая влажная уборка процедурного кабинета?

174.Использованные шприцы однократного применения после использования помещают в пакеты какого цвета?

175.Являются ли инвазивные лечебно-диагностические процедуры основным фактором, влияющим на восприимчивость к инфекциям, связанны с с оказанием медицинской помощи (ИСМП)?

176.Чтобы равновесие тела медсестры было более устойчивым при перемещении пациента, каким должно быть расстояние между стопами?

177.В какую тару собирается острый инструмент (иглы, перья)?

178.Дать определение понятию «Утилизация медицинских отходов».

179.Как Вы понимаете изречение «Обезвреживание медицинских отходов»?

180.Допустимо ли смешивание отходов различных классов в общей емкости?

181.Фтизиатрические и микологические клиники являются местами образования чрезвычайно опасных отходов?

182.Кто осуществляет противопедикулезные мероприятия в медучреждениях?

183.Что характерно для альдегидсодержащих средств?

184.К какой группе относятся дезинфектанты, обладающие моющими свойствами и низкой токсичностью?

185.Как часто медперсонал меняет одноразовые медицинские маски?

186.Какое окрашивание появляется при положительной азопирамовой пробе?

187.Какое окрашивание появляется при положительной фенолфталеиновой пробе?

188.Температурный режим сушки медицинского инструментария перед стерилизацией.

189.Что из себя представляет физический контроль режима стерилизации?

190.Что относится к профессиональным рискам и вредным факторам в работе медицинской сестры?

191.Какие факторы влияют на безопасность больничной среды для пациентов и медперсонала?

192.Какие наиболее частые проявления воздействия токсических веществ у медперсонала?

193.Что необходимо сделать при попадании дезинфектантов, стерилянтов и других токсических веществ на кожу и слизистые?

194.Что может служить источником излучения медперсонала в медицинской организации.

195.В каких случаях может возникнуть риск микробного заражения у медперсонала?

196.Основной путь заражения медперсонала кишечной инфекцией.

197.Подвержены ли медицинские сестры стрессу и риску нервного истощения?

198.Какое влияние может оказывать стресс на здоровье медперсонала?

199.К каким последствиям может привести постоянный стресс, связанный с работой и оказывающий негативное воздействие?

200.Что необходимо делать, чтобы снизить стресс и избежать нервного истощения у медперсонала?

201.Что является главным в профессиональном развитии и сохранении здоровья медсестры?

202.Кто организует и координирует работу медицинских сестер отделения?

203.Кто организует и координирует работу санитарок и младших медицинских сесер по уходу за больными в течении рабочей смены (дежурств)?

204.В чьи обязанности входит мытье рук с мылом перед едой пациентам, утратившим способность к самообслуживанию?

205.Кто осуществляет непосредственную раздачу пищи и продуктов питания пациентам согласно диете?

206.Что входит в обязанности палатной санитарки в течение рабочей смены?

207.Как часто палатная санитарка обязана проводить влажную уборку палат?

208.Имеет ли право в соответствии с нормативными документами палатная санитарка мыть коридоры и убирать туалеты?

209.Входит ли в обязанности младшей медсестры по уходу за больными смена постельного и нательного белья, выполнение несложных манипуляций по уходу?

210.Рекомендуемые способы снятия стресса.

211.Вирус гепатита В является фактором риска развития рака какого органа?

212.Что в себя включает создание психологического комфорта?

213.Какую обувь рекомендуется носить пожилому человеку для профилактики травматизма?

214.Кто должен подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство?

215.Как производится транспортировка пациентов в удовлетворительном состоянии из приемного отделения в лечебное медицинским работником?

216.Что должна сделать медицинская сестра при возникновении ВИЧ-аварийной ситуации?

217.Какие физические факторы могут губительно воздействовать на микроорганизмы?

218.Как дезинфицируют кушетка для осмотра пациента после ее использования?

219.Как дезинфицируют чехлы матрасов из полимерной пленки и клеенки после выписки (смерти) пациента?

220.Как производится дезинфекция электронного термометра?

221.Пути передачи ВИЧ-инфекции.

222.Что в себя включает частичная санитарная обработка пациента?

223.Какой метод стерилизации металлических хирургических инструментов по ОСТу является ведущим?

224.Где должны находиться руки пациента при транспортировке его на кресле-каталке?

225.Что должна сделать медицинская сестра при поступлении тяжелобольного пациента в приемное отделение стационара?

226.Как происходит утилизация медицинского мусора класса Б?

227.Как называется физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или он обратился за медпомощью?

228.Составной частью чего является Сестринское дело?

229.Кто в стационаре осуществляет общий уход за больными в стационаре?

230.Кто осуществляет профессиональный медицинский уход за больными в стационаре?

231.Что в себя включает санитарная обработка пациента в приемном отделении?

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: _____
Дисциплина / Профессиональный модуль: _____
Специальность _____,
Учебный год: 20__-20__
Экзаменационный билет № ___
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ:

Экзаменационная задача:
Заведующий кафедрой _____ ФИО

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, эссе, тестирование, решение ситуационных задач, оценка знаний, умений, практических навыков (для профессиональных модулей), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценивания навыков (умений)

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	**Баллы**	**Оценка**
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетво рительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлет-ворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета, дифференцированного зачета, контрольной работы, экзамена, квалификационного экзамена.

Промежуточная аттестация моет включать в себя следующие типы заданий: практико-ориентированные задания, решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам и т.д.

Критерии оценки *контрольной работы*

Критерии оценки	**Баллы**	**Оценка**	

□ контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в строгом соответствии с изложенными требованиями; □ показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; □ работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета.	5	Отлично	Зачтено
□ контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в соответствии с изложенными требованиями; □ показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; □ работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.	4	Хорошо	
□ контрольная работа представлена в установленный срок, при оформлении работы допущены незначительные отклонения от изложенных требований; □ показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; □ выполнено не менее половины работы или допущены в ней	3	Удовлетво-рительно	
□ не раскрыто основное содержание учебного материала; □ обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; □ допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов □ не сформированы компетенции, умения и навыки	2	Неудовлетворительно	Не зачтено

Критерии собеседования
Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии

Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, знаний, умений и/или навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить	E	70-66		3

существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

Итоговая оценка по дисциплине / профессиональному модулю

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F