



Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Учебный центр «НОВЫЙ УРОВЕНЬ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор
АНО ДПО «Учебный центр
«НОВЫЙ УРОВЕНЬ»
В.В. Сергеева
« 9 » января 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Подготовка специалистов в области обращения с
медицинскими отходами»
(72 академических часа)**

г. Туапсе
2023 г

Оглавление

1. Общая характеристика образовательной программы.....	2
2. Учебно-техническая документация.....	5
2.1. Учебный план программы.....	5
2.2. Учебно-тематический план.....	6
2.3. Календарный учебный график и внеаудиторных занятий.....	9
3. Содержание рабочих программ дисциплин.....	9
4. Методы контроля усвоения учебной программы и порядок аттестации.....	11
5. Условия реализации программы.....	22

1. Общая характеристика образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Подготовка специалистов в области обращения с медицинскими отходами» (далее – Программа повышения квалификации) разработана в соответствии с требованиями: Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

– Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;

– Приказ Министерства образования и Науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",

– Приказ Минздравсоцразвития РФ № 176н от 16.04.2008 (ред. от 30.03.2010) «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»,

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

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 марта 2010 г. № 199н "О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденную приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2008 г. № 176н",

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

– Приказ Минздрава РФ от 05.06.98 № 186 "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием",

– Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело"

– Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело"

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / медицинский брат"

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер"

– соответствующие профессиональные стандарты, стандарты и порядки оказания медицинской помощи специальностей для всех категорий обучающихся.

- соответствующие профессиональные стандарты, стандарты и порядки оказания медицинской помощи специальностей для всех категорий обучающихся.

Цель Программы повышения квалификации – реализации программы является совершенствование теоретических знаний, практических и профессиональных умений в сфере организации обращения с медицинскими отходами медицинских организаций по вопросам сбора, временного хранения, обеззараживания, обезвреживания, транспортирования медицинских отходов, вопросам санитарного законодательства по обращению с отходами, санитарно-противоэпидемическому режиму работы с медицинскими отходами.

Программа повышения квалификации предназначена для повышения уровня квалификации специалистов, имеющих высшее или среднее профессиональное образование в сфере «Здравоохранения», а также должностные лица и работники медицинских организаций, ответственные за сбор, хранение и удаление медицинских отходов.

Специалист, освоивший настоящую Программу повышения квалификации, должен уметь:

- обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала в части соблюдения санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов;

– оформлять медицинскую документацию;

– соблюдать технику безопасности при работе с медицинскими отходами;

Специалист, освоивший настоящую Программу, должен знать:

-основное содержание нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– особенности контроля процессов обращения с медицинскими отходами в ЛПУ;

– принципы безопасной работы с медицинскими отходами;

– различные методы обеззараживания медицинских отходов и возможности их применения в конкретных медицинских организациях;

– особенности заключения договоров с организациями, осуществляющими вывоз и утилизацию отходов;

– перечень необходимой документации по организации обращения с медицинскими отходами;

– обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организациях при осуществлении медицинской и/или фармацевтической деятельности, выполнении лечебно-диагностических и оздоровительных процедур

Специалист, освоивший настоящую Программу, должен владеть навыками о правильной организации деятельности в медицинской организации с применением законодательной и нормативной базы, регламентирующей обращение с медицинскими отходами.

Нормативный срок освоения Программы повышения квалификации не зависимо от формы обучения составляет **72 часа**.

Форма обучения:

- с частичным отрывом от производства (очно-заочная форма обучения с применением дистанционных технологий).

Объем учебной нагрузки 6-8 аудиторных часов в день.

Слушателям, освоившим Программу повышения квалификации и успешно прошедшим итоговое тестирование, выдается **Удостоверение о повышении квалификации** установленного образца.

2. Учебно-техническая документация

2.1. Учебный план программы

«Подготовка специалистов в области обращения с медицинскими отходами»

Количество учебных часов – 72

Форма обучения – очно-заочная с элементами дистанционных образовательных технологий

№ пп	Тематический план цикла	Общее кол-во часов	Аудиторная /дистанционная работа (лекции)	Внеаудиторная работа (самостоятельная работа)	Форма контроля
1	Нормативно-правовые акты в организации работы по обращению с медицинскими отходами	16	10	6	опрос
2	Контроль обращения с отходами медицинских организаций	6	4	2	опрос
3	Методы обеззараживания	6	4	2	опрос
4	Безопасность персонала при работе с медицинскими отходами	16	10	6	опрос
5	Организация работы по обращению с медицинскими отходами в медицинской организации, необходимая документация и особенности ее заполнения	16	12	4	опрос
6	Обеспечение охраны окружающей природной среды при обращении с медицинскими отходами	8	6	2	опрос
7	Итоговая аттестация	4	4		тест
	Итого	72	50	22	

2.2. Учебно-тематический план

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Подготовка специалистов в области обращения с медицинскими отходами» 72 ч

№	Наименование разделов и тем	в том числе			
		Всего часов	Аудиторная/дистанционная работа (лекции)	Внеаудиторная работа (самостоятельная работа)	форма контроля
1.	Нормативно-правовые акты в организации работы по обращению с медицинскими отходами	16	10	6	опрос
1.1.	Медицинские отходы Места образования медицинских отходов.	2	2	-	-
1.2.	Морфологический состав медицинских отходов.	2	2	-	-
1.3.	Нормативные правовые документы, регламентирующие обращение с медицинскими отходами	4	2	2	-
1.4	Нормативы образования отходов различных классов в ЛПУ разного профиля	4	2	2	-
1.5	Функциональные обязанности и ответственность должностных лиц ЛПУ по сбору, хранению и удалению медицинских отходов.	4	2	2	-
2.	Контроль обращения с отходами медицинских организаций	6	4	2	опрос
2.1	Структура и классификация отходов в многопрофильных ЛПУ. Группы отходов ЛПУ	4	2	2	-
2.2	Правила работы с отходами различных классов в местах их первичного сбора.	2	2	-	-
3.	Методы обеззараживания	6	4	2	опрос
3.1.	Технические требования к санитарно-гигиеническому оборудованию, инвентарю и расходным материалам для сбора	4	2	2	-
3.2.	Общий порядок проведения дезинфекции отходов и инвентаря.	2	2	-	-
4.	Безопасность персонала при работе с медицинскими отходами	16	10	6	опрос

№	Наименование разделов и тем	в том числе			
		Всего часов	Аудиторная/дистанционная работа (лекции)	Внеаудиторная работа (самостоятельная работа)	форма контроля
4.1	Этапы безопасного обращения с отходами в ЛПУ	2	2	-	-
4.2.	Обеспечение эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами	2	2	-	-
4.3	Аварийные ситуация при обращении с медицинскими отходами, действия персонала	4	2	2	
4.4	Документация медицинской организации в сфере обращения с медицинскими отходами	4	2	2	
4.5	Производственный контроль в сфере обращения с медицинскими отходами.	4	2	2	
5.	Организация работы по обращению с медицинскими отходами в медицинской организации, необходимая документация и особенности ее заполнения	16	12	4	опрос
5.1.	Требования к организации системы, участка обращения с медицинскими отходами.	4	2	2	-
5.2	Централизованные и децентрализованные системы обеззараживания медицинских отходов	2	2	-	-
5.3	Технологии обеззараживания медицинских отходов,	2	2	-	-
5.4.	Санитарно -гигиеническое оборудование, многоразовый инвентарь и расходные материалы, используемые при сборе, транспортировании и временном хранении медицинских отходов	2	2	-	-
5.5	Показатели образования медицинских отходов в учреждениях различного профиля.	2	2		
5.6	Расчёт потребности, технические требования к оборудованию и расходным материалам	4	2	2	
6.	Обеспечение охраны окружающей природной среды при обращении с медицинскими отходами	8	6	2	опрос
6.1	Санитарное и природоохранное законодательство в сфере обращения с медицинскими отходами	2	2	-	

№	Наименование разделов и тем	в том числе			
		Всего часов	Аудиторная/дистанционная работа (лекции)	Внеаудиторная работа (самостоятельная работа)	форма контроля
6.2	Факторы опасности медицинских отходов. Классификация медицинских отходов	4	2	2	
6.3	Природоохранное законодательство. Разработка паспорта отходов 1 -4 класса опасности.	2	2	-	
7.	Итоговая аттестация	4	4	-	тест
	Итого	72	50	22	

2.3. Календарный учебный график аудиторных

и внеаудиторных занятий

72 учебных часа (по 8 часов)

№	Вид занятий	Дни обучения								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Аудиторное/дистанционное обучение	6	6	6	4	6	4	6	6	2
2	Внеаудиторное	2	2	2	4	2	4	2	2	2
4	Итоговая аттестация (тест)									4
	Всего: 72 ч.	8	8	8	8	8	8	8	8	8

Календарный учебный график аудиторных

и внеаудиторных занятий

72 учебных часа (по 6 часов)

№	Вид занятий	Дни обучения											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Аудиторное/дистанционное обучение	4	4	4	4	6	4	4	4	4	4	4	
2	Внеаудиторное	2	2	2	2	-	2	2	2	2	2	2	2
4	Итоговая аттестация (тест)												4
	Всего: 72 ч.	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

3. Содержание рабочих программ дисциплин

Раздел 1. Нормативно-правовые акты в организации работы по обращению с медицинскими отходами

Актуальность проблемы и общие вопросы обращения с отходами организаций, осуществляющих медицинскую деятельность

Определение понятия медицинские отходы. Места образования медицинских отходов. Морфологический состав медицинских отходов.

Основные нормативные правовые документы, регламентирующие обращение с медицинскими отходами. Правовые основы в сфере обращения отходами производства и потребления. Нормативы образования отходов различных классов в ЛПУ разного профиля. Функциональные обязанности и ответственность должностных лиц ЛПУ по сбору, хранению и удалению медицинских отходов.

Раздел 2. Контроль обращения с отходами медицинских организаций

Структура и классификация отходов в многопрофильных ЛПУ. Группы отходов ЛПУ. Классы отходов и правила обращения с отходами различных классов опасности. Правила работы с отходами различных классов в местах их первичного сбора.

Раздел 3. Методы обеззараживания

Основные технические требования к санитарно-гигиеническому оборудованию, инвентарю и расходным материалам для сбора, медицинских отходов классов «Б» и «В» хранения и удаления медицинских отходов. Общий порядок проведения дезинфекции отходов и инвентаря.

Раздел 4. Безопасность персонала при работе с медицинскими отходами

Этапы безопасного обращения с отходами в ЛПУ. Обеспечение эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами Требования к персоналу, задействованному при сборе, транспортировании и временном хранении медицинских отходов. Аварийные ситуация при обращении с медицинскими отходами, действия персонала. Организация мест первичного образования отходов. Требования к транспортированию и условиям временного хранения медицинских отходов. Документация медицинской организации в сфере обращения с медицинскими отходами. Схема сбора и удаления отходов. Инструкция по обращению с отходами. Учёт медицинских отходов. Производственный контроль в сфере обращения с медицинскими отходами.

Раздел 5. Организация работы по обращению с медицинскими отходами в медицинской организации, необходимая документация и особенности ее заполнения

Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами. Требования к организации участка по обращению с медицинскими отходами. Производственный учет и контроль при сборе, хранении, удалении и движении медицинских отходов.

Централизованные и децентрализованные системы обеззараживания медицинских отходов, преимущества различных систем. Требования к участку обеззараживания отходов организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.

Наиболее распространённые технологии обеззараживания медицинских отходов, основные преимущества различных технологий.

Санитарно -гигиеническое оборудование, многоразовый инвентарь и расходные материалы, используемые при сборе, транспортировании и временном хранении медицинских отходов. Ориентировочные показатели образования медицинских отходов в учреждениях различного профиля. Расчёт потребности, технические требования к оборудованию и расходным материалам.

Раздел 6. Обеспечение охраны окружающей природной среды при обращении с медицинскими отходами

Санитарное и природоохранное законодательство в сфере обращения с медицинскими отходами. Факторы опасности медицинских отходов. Классификация медицинских отходов.

Природоохранное законодательство. Разработка паспорта отходов 1 -4 класса опасности. Нормативы образования и лимиты на размещение отходов. Санкционированное обезвреживание, размещение и утилизация отходов. Обеспечение достоверности учёта.

4. Методы контроля усвоения учебной программы и порядок аттестации

Оценка качества освоения Программы включает текущий контроль успеваемости (по усмотрению преподавателя) и итоговую аттестацию выпускников (Итоговое тестирование).

Итоговое тестирование проводится организацией, осуществляющей образовательную деятельность, для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков программе дополнительного профессионального образования.

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль знаний, полученных, в том числе, посредством самостоятельной работы, проводится на протяжении всего процесса обучения по программе преподавателем, ведущим занятия в учебной группе.

Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой слушателей и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством устного опроса, собеседования и иных формах, установленных преподавателем (экспресс опрос по пройденному материалу) в конце каждого лекционного занятия.

Контроль результатов внеаудиторной самостоятельной работы может осуществляться в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия по учебной дисциплине и внеаудиторную самостоятельную работу в устной форме по средством опроса или в иных формах, определенных преподавателем.

Итоговая аттестация

Проводится с целью определения качества знаний учащихся и учётом прогнозируемых результатов обучения и требований, предъявляемых к результатам освоения Программы и сопровождается последующей выдачей удостоверения о повышении квалификации.

При успешном завершении итоговой аттестации выпускнику выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца по профилю специалистов в области **обращения с медицинскими отходами**.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительный результаты, а также лицам, освоившим часть программ и (или) отчисленным из Учебного центра, выдаются справки об обучении установленной формы.

Критерии оценки теста для промежуточного зачета

За каждое правильно решенное тестовое задание присваивается по 1 баллу. Общая сумма баллов, которая может быть получена за тест, соответствует количеству тестовых заданий.

Оцениваемый показатель	Оценка		
	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Процент набранных баллов из 100% возможных	55 % и более	70 % и более	85 % и более
Количество тестовых заданий: 60	33-35	42-45	От 51 и более

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий

1. Все отходы ЛПУ по степени опасности делят на:
 - а) 2 класса
 - б) 3 класса
 - в) 4 класса
 - г) 5 классов

2. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:
 - а) А
 - б) Б
 - в) В
 - г) Г

3. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся к классу Б, должны иметь окраску:
 - а) черную
 - б) красную
 - в) белую
 - г) желтую

4. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся к классу А, должны иметь окраску:
 - а) черную
 - б) красную
 - в) любую, за исключением желтого и красного
 - г) желтую

5. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, не токсичные отходы относятся к классу:
 - а) А
 - б) Б
 - в) В
 - г) Г

6. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают
 - а) ополаскиванию проточной водой:
 - б) мойке
 - в) дезинфекции
 - г) стерилизации

7. Радиоактивные отходы ЛПУ относятся к классу:

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Д

8. В пакеты красного цвета собирают медицинские отходы класса:

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г

9. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью:

- а) обезвреживания источника инфекции
- б) разрыва путей передачи
- в) повышения невосприимчивости персонала
- г) выявления источника инфекции

10. Использованные острые и колющие медицинские одноразовые инструменты, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, после дезинфекции собирают в контейнеры, имеющие цвет:

- а) белый
- б) желтый
- в) красный
- г) черный

11. Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться емкости (контейнеры):

- а) одноразовые влагостойкие
- б) непрокальваемые
- в) с плотно прилегающей крышкой
- г) все ответы правильные

12. Нормативный документ обязательный к исполнению при работе с медицинскими отходами:

- а) СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
- б) СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
- в) СанПиН 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
- г) СП 3.1.2659-10 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях»

13. В случае отсутствия в медицинской организации, участка по обеззараживанию отходов класса Б, отходы класса Б обеззараживаются персоналом данной организации химическими методами:

- а) в удобном для этого месте
- б) в местах хранения отходов класса Б
- в) в местах образования отходов класса Б
- г) на мусоросжигательном заводе

14. Сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса Б, после заполнения пакета:

- а) не более чем на 3/4
- б) не более чем на 1/2
- в) при полном заполнении

15. Сбор отходов в местах их образования в пакеты осуществляется в течение:

- а) не более 3 часов
- б) более 8 часов
- в) рабочей смены
- г) рабочего дня

16. При использовании одноразовых контейнеров для острого инструментария допускается их заполнение в течение:

- а) 3-х суток
- б) 8 часов
- в) рабочей смены
- г) рабочего дня

17. При ведении технологического журнала учета отходов классов Б в структурном подразделении; в журнале указывается:

- а) дата, время сбора
- б) количество единиц упаковки каждого вида отходов
- в) вес отходов
- г) все перечисленное правильно

18. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» устанавливают обязательные санитарно-эпидемиологические требования к:

- а) сбору, временному хранению отходов класса Б
- б) обеззараживанию, обезвреживанию отходов класса Б
- в) транспортированию отходов класса
- г) все перечисленное правильно

19. Потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов определяется, исходя из обязательности смены:

- а) пакетов 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов)
- б) одноразовых контейнеров для острого инструментария – не реже 72 часов

- в) в операционных залах – после каждой операции
- г) все перечисленное правильно

20. К работе с медицинскими отходами допускается персонал:

- а) прошедший предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации
- б) привитый в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок
- в) прошедший обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения
- г) все перечисленное правильно

21. При работе с медицинскими отходами персонал обеспечивается:

- а) халаты/комбинезоны, перчатки
- б) маски/респираторы/защитные щитки
- в) специальная обувь, фартуки, нарукавники
- г) все перечисленное правильно

22. В случае применения аппаратных методов обеззараживания, на рабочих местах допускается сбор отходов класса Б в общие емкости (контейнеры, пакеты):

- а) перчаток
- б) перевязочного материала
- в) использованных шприцев в неразобранном виде с предварительным отделением игл
- г) все перечисленное правильно

23. При окончательной упаковке отходов класса Б для удаления их из подразделения одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью:

- а) «Отходы. Класс Б»
- б) названия подразделения
- в) даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица
- г) все перечисленное правильно

24. При сборе медицинских отходов запрещается:

- а) вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания
- б) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции
- в) пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую
- г) все перечисленное правильно

25. При сборе медицинских отходов запрещается:

- а) утрямбовывать отходы классов Б и В
- б) осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды

в) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов

г) устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов

д) все перечисленное правильно

26. Отходы данного класса подлежат немедленной дезактивации на месте образования с применением специальных средств:

а) А

б) Д

в) В

г) Г

27. Физический метод обеззараживания отходов классов Б и В, включающий воздействие водяным насыщенным паром под избыточным давлением, температурой, радиационным, электромагнитным излучением, применяется при наличии:

а) установок для обеззараживания

б) автоклавов

в) сухожаровых шкафов

г) промаркированных емкостей

28. Допускается сливать без предварительного обеззараживания в систему централизованной канализации жидкие отходы (рвотные массы, моча, фекалии) и аналогичные биологические жидкости больных туберкулезом класса:

а) А

б) Д

в) В

г) Б

29. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства – это отходы класса:

а) «А»

б) «Б»

в) «В»

г) «Г»

д) «Д»

30. Отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненных мокротой пациентов – это отходы класса:

а) «А»

б) «Б»

в) «В»

г) «Г»

д) «Д»

31. Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также подразделений организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных – это отходы класса:

- а) «А»
- б) «Б»
- в) «В»
- г) «Г»
- д) «Д»

32. Живые вакцины, непригодные к использованию – это отходы класса:

- а) «А»
- б) «Б»
- в) «В»
- г) «Г»
- д) «Д»

33. Отходы в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности – это отходы класса:

- а) «А»
- б) «Б»
- в) «В»
- г) «Г»
- д) «Д»

34. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование – это отходы класса:

- а) «А»
- б) «Б»
- в) «В»
- г) «Г»
- д) «Д»

35. Смена одноразовых пакетов для сбора медицинских отходов проводится:

- а) 2 раза в смену (не реже 1 раз в 4 часа)
- б) 1 раз в смену (не реже 1 раз в 8 часов)
- в) 3 раза в смену (каждые 3 часа)
- г) 1 раз в сутки

36. Одноразовые контейнеры для острого инструментария меняются не реже, чем через:

- а) 72 часа
- б) 24 часа
- в) 12 часов
- г) 6 часов

37. Стирка спецодежды осуществляется:

- а) на дому
- б) в санитарной комнате больничного отделения
- в) централизованно

38. Контейнеры, в которые собирают отходы, моются:

- а) 1 раз в три дня
- б) через день
- в) 1 раз в неделю
- г) после каждого опорожнения

39. Сбор отходов класса «В» осуществляется:

- а) в желтые пакеты или контейнеры с желтой маркировкой
- б) в красные пакеты или контейнеры с красной маркировкой
- в) цвет пакетов может быть любой, за исключением желтого и красного
- г) в пакеты или контейнеры серого цвета

40. Контейнеры, в которые собирают отходы, дезинфицируются:

- а) не реже 1 раза в неделю
- б) не реже 1 раза в месяц
- в) после каждого опорожнения
- г) 2 раза в год

41. Медицинские отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам – это отходы класса:

- а) «А»
- б) «Б»
- в) «В»
- г) «Г»
- д) «Д»

42. После аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения, отходы классов Б и В могут:

- а) использоваться в качестве вторсырья для изготовления медицинских изделий
- б) подлежать уничтожению
- в) накапливаться, временно храниться, транспортироваться, уничтожаться и захораниваться совместно с отходами класса А

43. Не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами классов «Б» и «В» персонал, не иммунизированный против:

- а) дифтерии
- б) столбняка

в) гепатита «В»

44. Временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более:

- а) 24 часов
- б) 12 часов
- в) 8 часов

45. Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса «Б» внутри организации производится:

- а) после каждого опорожнения
- б) ежедневно
- в) 1 раз в неделю

46. Перемещение необеззараженных медицинских отходов класса «Б», упакованных в специальные одноразовые емкости (контейнеры), из удаленных структурных подразделений (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты) и других мест оказания медицинской помощи в медицинскую организацию для обеспечения их последующего обеззараживания/обезвреживания:

- а) не допускается
- б) допускается
- в) допускается только с разрешения центра санэпиднадзора

47. Вывоз необеззараженных отходов класса «В» за пределы территории организации

- а) не допускается
- б) допускается
- в) допускается только с разрешения центра санэпиднадзора

48. Вывоз отходов класса «Г» для обезвреживания или утилизации осуществляется:

- а) спец автотранспортом для перевозки твердых бытовых отходов
- б) специализированными организациями по обращению с радиоактивными отходами, имеющими лицензию на данный вид деятельности.
- в) специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности

49. Дезинфекция оборотных (меж)корпусных контейнеров для сбора отходов классов «А», «Б», кузовов автомашин производится в местах разгрузки не менее:

- а) одного раза в неделю специализированной организацией, вывозящей отходы
- б) двух раз в неделю специализированной организацией, вывозящей отходы
- в) одного раза в месяц специализированной организацией, вывозящей отходы

50. Обеззараживание/обезвреживание отходов классов Б может осуществляться:

- а) только централизованными способами
- б) только децентрализованными способами
- в) централизованным или децентрализованным способами

51. Вывоз и обезвреживание отходов класса «Д» осуществляется:
- а) специализированным автотранспортом для перевозки твердых бытовых отходов
 - б) специализированными организациями по обращению с радиоактивными отходами, имеющими лицензию на данный вид деятельности
 - в) специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности
52. Обеззараживание/обезвреживание отходов классов «В» может осуществляться:
- а) только централизованными способами
 - б) только децентрализованными способами
 - в) централизованным или децентрализованным способами
53. Хранение (накопление) более 24 часов пищевых отходов, необеззараженных отходов класса Б осуществляется:
- а) в подсобном помещении в закрытых контейнерах
 - б) в санитарной комнате в закрытых контейнерах
 - в) в холодильных или морозильных камерах
54. Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более:
- а) 10 кг отходов
 - б) 8 кг отходов
 - в) 5 кг отходов
55. Вывоз отходов класса «А» осуществляется:
- а) специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности
 - б) специализированным автотранспортом для перевозки твердых бытовых отходов
 - в) санитарным автотранспортом
56. Многоразовые контейнеры для транспортировки отходов класса «А» подлежат мытью и дезинфекции не реже:
- а) 1 раза в неделю
 - б) 2-ух раз в неделю
 - в) 3-х раз в неделю
57. Многоразовые контейнеры для транспортировки отходов класса «Б» подлежат мытью и дезинфекции:
- а) 1 раз в неделю
 - б) 2 раза в неделю
 - в) после каждого опорожнения
58. Транспорт, занятый перевозкой медицинских отходов, подлежит мытью и дезинфекции:
- а) после каждого опорожнения
 - б) в конце каждой смены

- в) не реже 1 раза в неделю
- г) не реже 1 раза в месяц

59. При ведении технологического журнала учета медицинских отходов организации в журнале указывается:

- а) количество вывозимых единиц упаковки
- б) вес отходов
- в) сведения об их вывозе с указанием организации, производящей вывоз
- г) все перечисленное правильно

60. Химический метод обеззараживания отходов классов Б и В включает воздействие растворами дезинфицирующих средств, обладающих:

- а) бактерицидным (включая туберкулоцидное) действием
- б) вирулицидным действием
- в) фунгицидным действием
- г) все перечисленное правильно

5. Условия реализации программы

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Теоретическое обучение проводится в оборудованных учебных кабинетах с использованием учебно-материальной базы, соответствующей установленным требованиям. В образовательной организации предоставлен доступ к сети «Интернет» для административно-управленческой деятельности и учебного процесса. Все компьютеры в образовательной организации имеют выход в интернет и соединены в локальную сеть. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программой профессиональной подготовки.

Продолжительность учебного часа теоретических и практических занятий должна составлять 1 академический час (45 минут).

Программа дополнительного образования по повышению квалификации обеспечивается учебно-методической документацией материалами по всем дисциплинам. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационно-образовательной среде, содержащей необходимую учебную и учебно-методическую литературу.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной учебной литературы по дисциплинам основной части цикла.

Наименование учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования
Учебная аудитория «Компьютерный класс» 209	лекции, практические занятия	Доска, компьютеры, ноутбуки. выход в сеть «Интернет», доступ к электронной библиотеке НЭБ

Кадровые условия

Кадровое обеспечение программы осуществляет преподавательский состав из высококвалифицированных специалистов.

Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические и семинарские занятия, самостоятельное изучение материала, и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом.

Учебно-методические материалы

Учебно-методические материалы представлены:

Учебным планом и программой, лекциями по теоретическому обучению, методическими рекомендациями по организации образовательного процесса, утвержденными руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность. Тестами для проведения итоговой аттестации у обучающихся, утвержденными руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность.

В преподавании всех дисциплин программы используются следующие формы учебных занятий:

Аудиторные/дистанционные занятия, включающие в себя:

□ Лекции, на которых рассматриваются актуальные вопросы в сфере обращения с медицинскими отходами

□ **Формами внеаудиторной самостоятельной работы являются:**

- работа с основной и дополнительной литературой, интернет-ресурсами;
- самостоятельное ознакомление с лекционным материалом, представленным
- подготовка к итоговой аттестации;
- другие виды деятельности в соответствии с образовательной программой. Видами заданий для внеаудиторной самостоятельной работы могут быть:
- для овладения способами поиска, обработки, интерпретации текстовой и электронной информации (учебник, первоисточник, дополнительная литература, электронные материалы на носителях, в Интернет), конспектирование текста; выписки из текста; работа со словарями и справочниками; ознакомление с нормативными документами; использование аудио- и видеозаписей, компьютерной технологии и Интернета и др.;
- для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторная работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио- и видеозаписей); изучение нормативных материалов;

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Основная литература:

1. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -622 с. Режим доступа:
https://rusneb.ru/catalog/000200_000018_RU_NLR_BIBL_A_012075650/
2. Двойникова С.И. Менеджмент в сестринском деле : учебное пособие. Ростов-на-Дону : Феникс, 2006.- https://rusneb.ru/catalog/005289_000028_RU_CCPL_KNIGA_51.1%282%29_Д+241-149863/
3. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
https://rusneb.ru/catalog/001980_000024_DVGPB%7C%7C%7CBIBL%7C%7C%7C0000213762/
4. Осипова В.Л. Внутрибольничная инфекция. [Электронный ресурс] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. https://rusneb.ru/catalog/010003_000061_90e307754adf542d84be263faec823cb/
5. Осипова В.Л. Дезинфекция. [Электронный ресурс] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
https://rusneb.ru/catalog/004191_000025_DONPB-ROSTOV1%7C%7C%7CBIBL%7C%7C%7C0000171283/
6. Т.П. Обуховец, «Основы сестринского дела»: Учебное пособие. Серия «Среднее медицинское образование» Ростов-на-Дону «Феникс» 2014.
https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_003396042/

Дополнительная литература:

1. Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2. Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании».

3. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

Законодательные и нормативно-правовые документы:

Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).

Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).

Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ

Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)

Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».

Постановление Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании»;

СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

Интернет-ресурсы:

Федеральная электронная медицинская библиотека <http://www.femb.ru>

PubMed MEDLINE; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Электронно-библиотечная система «Национальная электронная библиотека» <http://rusneb.ru>