

Автономная некоммерческая организация  
«Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии»

**УТВЕРЖДАЮ**



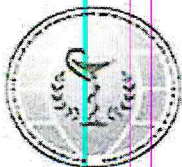
Директор АНО "КРЦЭЭ"

Н.В. Сердюк

\_\_\_\_\_ 2019 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ЦСО»**

Владикавказ - 2019



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

**Цель реализации программы:** совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

### **Имеющаяся квалификация и (или) уровень образования:**

Имеющаяся квалификация и (или) уровень образования: медицинская сестра, имеющая среднее профессиональное образование по специальности "Сестринское дело". Специалисты системы здравоохранения и социальной сферы со средним профессиональным медицинским образованием. Без предъявления к стажу работы.

### **Связь дополнительной профессиональной программы с профессиональными стандартами**

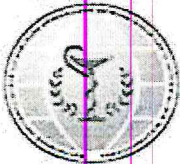
Дополнительная образовательная программа для специальности «Сестринское дело в ЦСО» составлена с учетом федеральных государственных требований к структуре образовательной программы последиplomного среднего медицинского образования и квалификационных требований к специальности.

**Вид деятельности:** деятельность среднего медицинского персонала.

## ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения необходимые для качественного изменения компетенций:

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

	медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
<b>ПК 2.6.</b>	Вести утвержденную медицинскую документацию.
<b>ПК 2.7.</b>	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
<b>ПК 2.8.</b>	Оказывать паллиативную помощь.
<b>ПК 3.1.</b>	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
<b>ПК 3.2.</b>	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
<b>ПК 3.3.</b>	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Трудоемкость - 144 часа.

Форма обучения - очно-заочная

Срок обучения –1 месяц, 4 недели.



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН дополнительной профессиональной программы повышения квалификации "Сестринское дело в ЦСО"

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Дистанционная форма	Форма контроля
			Лекции	Практические /лабораторные/ занятия			
1.	Модуль 1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	36	6	12	18	-	Устный опрос
2.	Модуль 2. Теоретические основы сестринского дела.	36	6	12	18	-	Устный опрос
3.	Модуль 3. Асептика и антисептика. Стерилизация.	36	6	12	18	-	Устный опрос
4.	Модуль 4. Медицина катастроф. Неотложная помощь	36	6	12	18	-	Устный опрос
	<b>Итоговая аттестация</b>					-	Тест-контроль
	<b>Всего часов</b>	<b>144</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>72</b>		

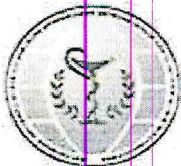




Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

**2.2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации  
"Сестринское дело в ЦСО"

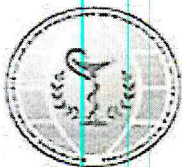
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Дистанционная форма	Практика (стажировка)	Форма контроля
			Лекции	Практические /лабораторные/ занятия				
	<b>Модуль 1.</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	-	-	<b>Устный опрос</b>
1.1	Приоритетные направления развития в сфере здравоохранения. Особенности современного периода развития. Первичная медико-санитарная помощь.	8	2	2	4	-	-	Устный опрос
1.2	Вопросы экономики медицины.	4		2	2	-	-	Устный опрос
1.3	Валеология. Саногенез.	6		2	4	-	-	Устный опрос
1.4	Социально – правовые вопросы. Вопросы биоэтики.	8	2	2	2	-	-	Устный опрос
1.5	Состояние стерилизационного дела и перспективы развития.	4		2	2	-	-	Устный Опрос
1.6	Организация работы медсестры ЦСО. Делопроизводство.	6	2	2	2	-	-	Устный опрос
	<b>Модуль 2.</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	-	-	<b>Устный опрос</b>
2.1	Философия сестринского дела. Современная концепция сестринского дела.	8	2	2	4	-	-	Устный опрос
2.2	Медицинская психология. Психология делового общения.	8	2	2	4	-	-	Устный опрос
2.3	Основы медицинской информатики. Применение	10	2	4	4	-	-	Устный опрос



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

	ПЭВМ в медицине.							
2.4	Инфекционная безопасность и контроль.	10		4	6	-	-	Устный опрос
	<b>Модуль 3.</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	-	-	<b>Устный опрос</b>
3.1	Асептика и антисептика. Современные антисептические средства.	6	2	2	2	-	-	Устный опрос
3.2	Предстерилизационная обработка. Контроль предстерилизационной обработки.	2			2	-	-	Устный опрос
3.3	Стерилизация. Ее современные способы. Характеристика медицинских стерилизаторов.	6	2	2	2	-	-	Устный опрос
3.4	Стерилизующие агенты и объекты медицинской стерилизации.	4		2	2	-	-	Устный опрос
3.5	Стерилизация водяным и насыщенным паром. Воздушная стерилизация. Химическая стерилизация.	4		2	2	-	-	Устный опрос
3.6	Стерилизация УФО, рентгеновским облучением и гамма – лучами.	2			2	-	-	Устный опрос
3.7	Конструкция круглых паровых стерилизаторов.	6	2	2	2	-	-	Устный опрос
3.8	Техника безопасности при эксплуатации медицинских стерилизаторов. Охрана труда медицинской сестры.	4		2	2	-	-	Устный опрос
3.9	Средства упаковки и хранения стерилизационных объектов.	2			2	-	-	Устный опрос
	<b>Модуль 4.</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	-	-	<b>Устный опрос</b>
4.1	Задачи и принципы организации службы медицины катастроф. Защита населения при катастрофах и чрезвычайных ситуациях. Неотложная помощь.	11	2	3	6	-	-	Устный опрос
4.2	Терминальные состояния. Основы сердечно-легочной реанимации. Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при	9	2	3	4	-	-	Устный опрос



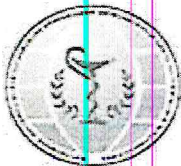


**Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")**

	экстремальных воздействиях.							
4.3	Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях, коматозных состояниях, острых отравлениях, аллергических реакциях.	9	2	3	4	-	-	Устный опрос
4.4	Доврачебная помощь при кровотечениях, травматических повреждениях.	7		3	4	-	-	Устный опрос
<b>Итоговая аттестация</b>						-	-	<b>Тест-контроль</b>
<b>Всего часов</b>		<b>144</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>72</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	

**Содержание разделов программы**

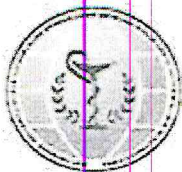
№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1	<b>Система и политика здравоохранения в РФ.</b>	Лекция 1.1. Приоритетные направления развития в сфере здравоохранения. Особенности современного периода развития. Первичная медико-санитарная помощь. Лекция 1.2. Социально – правовые вопросы. Вопросы биоэтики. Лекция 1.3. Организация работы медсестры ЦСО. Делопроизводство.
2	<b>Теоретические основы сестринского дела.</b>	Лекция 2.1. Философия сестринского дела. Современная концепция сестринского дела. Лекция 2.2. Медицинская психология. Психология делового общения. Лекция 2.3. Основы медицинской информатики. Применение ПЭВМ в медицине.
3	<b>Асептика и антисептика. Стерилизация.</b>	Лекция 3.1. Асептика и антисептика. Современные антисептические средства. Лекция 3.2. Стерилизация. Ее современные способы. Характеристика медицинских стерилизаторов. Лекция 3.3. Конструкция круглых паровых стерилизаторов.
4	<b>Медицина катастроф. Неотложная помощь.</b>	Лекция 4.1. Задачи и принципы организации службы медицины катастроф. Защита населения при катастрофах чрезвычайных ситуациях. Неотложная помощь. Лекция 4.2. Терминальные состояния. Основы сердечно-легочной реанимации. Доврачебная помощь и особенность проведения реанимационных мероприятий при



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		экстремальных воздействиях. Лекция 4.3. Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях, коматозных состояниях, острых отравлениях, аллергических реакциях.





Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

### 3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Автономная некоммерческая организация «Кавказский региональный центр  
экологической эпидемиологии»

УТВЕРЖДАЮ

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Директор АНО

Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«Сестринское дело в ЦСО»



Н.В.Сердюк  
2019 г.

Календарный год: 2019


Вид программ	май					Итого ауд. занятия, часы		Практика, стажировк	Сам.работ а, часы	ИТОГО, часов
	29	6	13	20	27	лекц ии	Пр. зан			
	4	10	18	25	1					
ПК	..	..	..	..	..	24	48	-	72	144

Условные обозначения:

.	Теоретическое бучение, 1 день – 4 часа
X	Практика, стажировка
//	Итоговая аттестация

Составители:

К.м.н., доц.

 Н.А.Меркулова



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

##### 4.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий

К преподаванию по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Сестринское дело в ЦСО» допускаются преподаватели, имеющие высшее медицинское образование и сертификат специалиста

##### 4.2. Требования к материально-техническим условиям

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	лекции	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска.
Лаборатория	практические занятия	Учебные макеты для изучения, видеофильмы, слайды, муляж «МАКСИМ» для отработки навыков оказания неотложной помощи.
Компьютерный класс	практические и лабораторные занятия	Ноутбуки – 3 шт.

##### 4.3. Требования к информационным и учебно-методическим условиям

###### Основная литература:

1. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. - 4-е. - Ростов н/Д: Феникс; 2013. - 733 с.
2. Шандала М.Г. Актуальные вопросы общей дезинфектологии. Избранные лекции. — М.: ОАО «Издательство «Медицина»; 2009. - 112 с.
3. Справочник главной медицинской сестры / под ред. С.И. Двойникова - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2017. - 320 с.

###### Дополнительная литература:

Сестринское дело в ЦСО



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

1. СанПин 2.1.3. 2630-10. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
2. СанПин 2.1.7. 2790-10. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами;
3. Современная организация сестринского дела: учеб. пособие / под ред.: З.Е. Сопиной и др. - М.: ГЭОТАР-Медицина; 2010 - 576 с.

**Электронные справочно-информационные системы:**

В процессе обучения обучающиеся имеют доступ к следующим информационно-справочным и поисковым системам:

1. Информационно-правовое обеспечение Гарант [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://base.garant.ru>.
2. Государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей Роспотребнадзор [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://rosпотребнадзор.ru>.
3. Сайт для медицинских сестер [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://yamedsestra.ru>.

**Поисковые системы:**

1. Google
2. Yandex
3. Rambler
4. Yahoo
5. Bing

**Электронные образовательные ресурсы:**

<http://eor.edu.ru>

<http://www.elibrery.ru>

<http://www.scsml.rssi.ru>

<http://www.spsl.nsc.ru>

<http://www.it2med.ru/mir.html>

<http://www.med-line.ru>

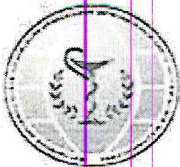
<http://www.medlit.ru>

Министерство здравоохранения РФ [Электронный ресурс] URL:  
<http://www.rosminzdrav.ru/>.

## 5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде итоговой аттестации, состоящего из этапа:

- - тестирование (100 тестовых заданий) на основе пятибалльной системы оценок, соответственно проценту правильных ответов:



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

70-79% - 3 (удовлетворительно);

80-89% - 4 (хорошо);

90-100% - 5 (отлично).

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку (3,4 или 5).

### Темы рефератов

1. Медицинская психология. Психология делового общения.
2. Техника безопасности при эксплуатации медицинских стерилизаторов. Охрана труда медицинской сестры.
3. Асептика и антисептика.
4. Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.
5. Основы медицинской информатики. Применение ПЭВМ в медицине.





Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

Оценочный фонд

**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:**

**Задание №1**

- А) Каковы основные задачи и функции ЦСО?
- Б) Какие Вы знаете зоны ЦСО и потоки обработки?
- В) Какие Вам известны нормативные документы по организации ЦСО в лечебно-профилактических учреждениях?
- Г) Каковы принципы организации работы и правила личной гигиены персонала ЦСО?

**Задание №2**

- А) Каково место моющих средств в современной медицине?
- Б) Охарактеризовать современные моющие средства;
- В) Методика приготовления моющего комплекса;
- Г) Охарактеризовать способы проведения предстерилизационной очистки.

**Задание №3**

- А) Что такое асептика, эндогенная и экзогенная инфекции?
- Б) Какие Вы знаете виды медицинских осмотров?
- В) Как провести профилактику экзогенной инфекции?
- Г) Что такое антисептика? Какие виды антисептики Вы знаете?



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

**Вопросы тестового контроля по программе:  
" Сестринское дело в центральном  
стерилизационном отделении"**

(выберите один или несколько правильных ответов)

**1. Изделия, подвергающиеся стерилизации в паровых стерилизаторах:**

- а) деревянные;
- б) из текстиля;
- в) резиновые;
- г) из стекла.

**2. Продолжительность времени стерилизационной выдержки при температуре 120°С:**

- а) 45 минут;
- б) 20 минут;
- в) 15 минут;
- г) 10 минут.

**3. Проверка манометров производится:**

- а) еженедельно;
- б) 1 раз в 5 лет;
- в) не реже одного раза в 12 месяцев;
- г) 1 раз в месяц.

**4. Электрические стерилизаторы подключаются к сети через:**

- а) штепсельную розетку;
- б) автономный рубильник;
- в) автоматический выключатель;
- г) ручной выключатель.

**5. Дверь в помещение, где находится паровой стерилизатор:**

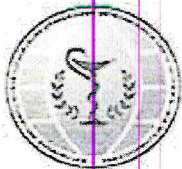
- а) должна открываться из помещения;
- б) во время работы стерилизатора не должна закрываться;
- в) должна открываться в помещение;
- г) не имеет значения.

**6. Гидравлические испытания стерилизаторов проводятся:**

- а) не реже 1 раза в 8 лет;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в 10-12 лет;
- г) ежемесячно.

**7. К средствам индивидуальной защиты персонала относятся:**

- а) термовлагостойкий фартук;
- б) маска, очки;
- в) рукавицы суконные;



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

г) аптечка с лекарственными средствами для оказания первой помощи.

**8. Инструктаж по безопасному обслуживанию стерилизаторов проводится:**

- а) ежегодно;
- б) 1 раз в месяц;
- в) 1 раз в 6 месяцев;
- г) 1 раз в 2 года.

**9. В зависимости от расположения загрузочного проема стерилизаторы делятся на:**

- а) горизонтальные;
- б) стационарные;
- в) вертикальные;
- г) электрические.

**10. В зависимости от формы стерилизационной камеры стерилизаторы делятся на:**

- а) вертикальные;
- б) круглые;
- в) прямоугольные;
- г) электрические.

**11. Работоспособность предохранительного клапана проверяется:**

- а) ежедневно перед началом работы;
- б) ежедневно после отключения аппарата от сети;
- в) 1 раз в неделю;
- г) 1 раз в месяц.

**12. Электробезопасность парового стерилизатора обеспечивает:**

- а) предохранительный клапан;
- б) заземление корпуса;
- в) деревянная решетка на полу;
- г) диэлектрический коврик на полу.

**13. Предохранительный клапан необходим для:**

- а) сбрасывания избыточного давления пара из парогенератора;
- б) удаления воздуха из камеры;
- в) регулировки режима стерилизации;
- г) всего перечисленного.

**14. Электроконтактный манометр необходим для:**

- а) измерения давления в камере;
- б) измерения и поддержки рабочего давления в парогенераторе;
- в) измерения рабочей температуры;
- г) всего перечисленного.

**15. После окончания работы стерилизатора необходимо:**

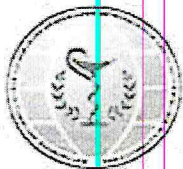
- а) проверить исправность предохранительных клапанов;
- б) проверить работу измерительных приборов;



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

- в) отключить электропитание;  
г) убедиться в отсутствии давления в стерилизаторе.
- 16. Открывать дверь стерилизатора при стерилизации флаконов необходимо:**
- а) сразу же после окончания стерилизации;
  - б) по истечении 30 минут после окончания стерилизации;
  - в) через 120 минут после окончания стерилизации;
  - г) через 15 минут после окончания стерилизации.
- 17. К методам стерилизации относятся:**
- а) паровой;
  - б) химический;
  - в) воздушный;
  - г) механический.
- 18. Химические методы стерилизации:**
- а) дезоксон-1 (1%) в течение 45 минут;
  - б) глутаровый альдегид 2,5% при температуре 18-20°С в течение 6 часов;
  - в) 3% перекись водорода в течение 6 часов;
  - г) все перечисленные.
- 19. Срок хранения стерильных изделий в асептических условиях без упаковки:**
- а) 6 часов;
  - б) 3 суток;
  - в) 20 суток;
  - г) 1 сутки.
- 20. Химическому методу стерилизации подвергаются:**
- а) шприцы, иглы, хирургические инструменты;
  - б) ватные шарики;
  - в) изделия из металла, стекла;
  - г) резина, полимерные материалы.
- 21. Стерилизация инструментария химическим методом проводится в закрытой емкости:**
- а) из стекла;
  - б) из пластмассы;
  - в) покрытой эмалью, без повреждений;
  - г) из металла или керамики.
- 22. Виды контроля качества стерилизации при паровом методе:**
- а) бактериологический;
  - б) биологический;
  - в) химический;
  - г) термический, технический.
- 23. Срок хранения изделий, простерилизованных в 2-слойной мягкой упаковке из**





Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

крепированной бумаги:

- а) 20 суток;
- б) 1 год ;
- в) 1 месяц;
- г) 6 месяцев.

**24. Срок хранения изделий, простерилизованных в однослойном прозрачном или комбинированном пакете «СТЕРИКИНЧ»:**

- а) до 1 года;
- б) 20 суток;
- в) 1 месяц;
- г) 6 месяцев.

**25. Химический контроль качества стерилизации при режиме 132°С – 20 минут – 2 атм. производится с помощью:**

- а) мочевины;
- б) никотинамида;
- в) ТВИИС – 132°С;
- г) бензойной кислоты.

**26. Режимы при паровом методе стерилизация:**

- а) 2 атм. – 132°С – 20 минут;
- б) 1,1 атм. – 120°С – 45 минут;
- в) 160°С – 2,5 часа;
- г) 180°С – 1 час.

**27. Объекты при паровом методе стерилизации:**

- а) изделия из металла, стекла;
- б) резиновые перчатки, текстильный материал;
- в) изделия из полимерных материалов;
- г) только изделия из хлопчатобумажной ткани.

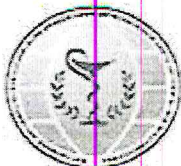
**28. Воздушный метод стерилизации предполагает обработку изделий в:**

- а) автоклаве;
- б) сухожаровом шкафу;
- в) специальном помещении при температуре 100°С;
- г) специальном помещении при температуре 132°С.

**29. В качестве средства контроля стерильности в воздушный стерилизатор закладывается:**

- а) левомицетин;
- б) бензойная кислота;
- в) сера алиментарная очищенная;
- г) фуксин.

**30. Изделия, простерилизованные воздушным методом в упаковке из мешочной непропитанной бумаги:**



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

- а) могут храниться 3 суток;
- б) используются в течение суток;
- в) хранятся до 20 суток;
- г) хранятся в течение 10 дней.

**31. Срок хранения изделий, простерилизованных в упаковке из мешочной влагопрочной бумаги:**

- а) 3 суток;
- б) 20 суток;
- в) 1 сутки;
- г) 1 неделя.

**32. Химический контроль качества стерилизации воздушным методом при режиме 180°С – 60 минут производится с помощью:**

- а) тиомочевины;
- б) гидрохинона;
- в) винной кислоты;
- г) бензойной кислоты.

**33. Режимы стерилизации при воздушном методе:**

- а) 160°С – 2,5 часа;
- б) 180°С – 1 час;
- в) 160°С – 1 час;
- г) 180°С – 2,5 часа.

**34. Реактив для постановки амидопириновой пробы готовят смешиванием в равных количествах (по 2-3 мл):**

- а) 5% спиртового раствора амидопирина;
- б) 30% уксусной кислоты;
- в) 3% раствора перекиси водорода;
- г) 6% раствора перекиси водорода.

**35. При постановке амидопириновой пробы контролю подлежат:**

- а) поршень шприца;
- б) цилиндр шприца с наружной и внутренней стороны;
- в) иглы, канюля;
- г) только канюли и иглы.

**36. Дезинфекция медицинских термометров проводится в:**

- а) 0,5% растворе хлорамина – 30 минут;
- б) 2% растворе хлорамина – 5 минут;
- в) 2,5% растворе хлоргексидина – 30 минут;
- г) 6% растворе перекиси водорода – 60 минут;

**37. Наконечники для клизм обеззараживаются в:**

- а) 3% растворе хлорамина – 60 минут;
- б) 0,05% растворе нейтрального анолита 30 – минут;



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

- в) 4% перекиси водорода – 90 минут;  
г) все ответы верные.
- 38. Укажите методы дезинфекции:**  
а) физический;  
б) химической;  
в) биологический;  
г) бактериологический.
- 39. Инструменты из металла, изделия из стекла, резины можно дезинфицировать:**  
а) кипячением;  
б) замачиванием в моющем средстве «Лотос»;  
в) замачиванием в моющем средстве «Биолот»;  
г) всеми перечисленными способами.
- 40. Уничтожение болезнетворного начала на различных объектах внешней среды называется:**  
а) дезинфекцией;  
б) стерилизацией;  
в) асептикой;  
г) антисептикой.
- 41. Контроль качества дезинфекции проводится постановкой пробы:**  
а) йод-крахмальной;  
б) фенолфталеиновой;  
в) азопирамовой;  
г) амидопириновой.
- 42. Влажная уборка помещений стационара должна проводиться не менее:**  
а) 2 раз в сутки с применением дезинфицирующих средств;  
б) 3 раз в сутки с применением моющих средств;  
в) 1 раза в сутки с применением дезинфицирующих средств;  
г) 4 раз в сутки с применением моющих средств.
- 43. За организацию противоэпидемических мероприятий в больнице отвечает:**  
а) старшая медсестра;  
б) главный врач;  
в) эпидемиолог ЛПУ;  
г) процедурная и палатные медицинские сестры.
- 44. Перчатки, загрязненные кровью в ходе работы, обрабатываются:**  
а) 3% раствором хлорамина;  
б) 1% раствором хлорамина;  
в) 0,5% раствором хлорамина;  
г) 5% раствором хлорамина.
- 45. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится с использованием:**

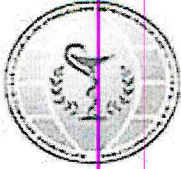




Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

- а) 5% раствора хлорамина;
  - б) 6% раствора перекиси водорода с добавлением 5 г моющего средства на 1 литр перекиси водорода;
  - в) 3% раствором хлорамина;
  - г) 1% раствора хлорамина.
- 46. Повторный осмотр на педикулез проводится:**
- а) ежедневно;
  - б) через 10 дней;
  - в) через 5 дней;
  - г) при выписке пациента.
- 47. Обувь при грибковых заболеваниях кожи обрабатывается в:**
- а) паровоздушной камере;
  - б) пароформалиновой камере;
  - в) 40% растворе уксусной кислоты;
  - г) 5% растворе хлорамина.
- 48. К педикуляцидам относятся:**
- а) сульфолан;
  - б) гринцид;
  - в) хлорамин;
  - г) формалин.
- 49. Источник инфекции при сыпном тифе:**
- а) зараженные вши;
  - б) постельное белье больного;
  - в) больной человек;
  - г) выделения больного.
- 50. Факторы передачи вируса гепатита В:**
- а) кровь, сперма;
  - б) медицинский инструментарий;
  - в) продукты питания;
  - г) воздух.
- 51. При попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента на кожу необходимо:**
- а) смазать кожу 2% раствором йода;
  - б) промыть водой с мылом;
  - в) обработать 3% раствором хлорамина;
  - г) обработать 70% раствором спирта, обмыть водой с мылом и повторно обеззаразить 70% раствором спирта.
- 52. При уколе кожи медицинского работника использованной иглой необходимо:**
- а) обработать ранку 2% раствором йода;
  - б) обработать ранку 5% раствором йода;
  - в) выдавить из ранки кровь и обработать 5% раствором йода;





Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

г) обработать ранку 3% раствором перекиси водорода.

**53. При попадании крови пациента на слизистую оболочку необходимо обработать**

**ее:**

- а) 2% раствором борной кислоты;
- б) 0,05% раствором марганцевокислого калия;
- в) 3% раствором перекиси водорода;
- г) 2% раствором йода;
- д) водой.

**54. К амбулаторно-поликлиническим учреждениям относятся:**

- а) фельдшерско-акушерский пункт;
- б) поликлиника;
- в) станция скорой медицинской помощи;
- г) госпиталь.

**55. Показатели, характеризующие здоровье населения:**

- а) демографические;
- б) заболеваемости;
- в) физического развития;
- г) качества и уровня жизни.

**56. Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации:**

- а) дневных стационаров;
- б) диспансеризации населения;
- в) терапевтической помощи в поликлинике и на дому;
- г) реабилитационной работы.

**57. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения:**

- а) государственная;
- б) бюджетно-страховая;
- в) частная;
- г) смешанная.

**58. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании:**

- а) обязательном медицинском;
- б) добровольном медицинском;
- в) возвратном;
- г) социальном.

**59. Трудовой договор заключается:**

- а) на неопределенный срок;
- б) на определенный срок не более 5 лет;
- в) на время выполнения определенной работы;
- г) не менее чем на 1 год.



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

**60. Если в трудовом договоре не оговорен срок его действия, то считается, что:**

- а) договор заключен на неопределенный срок;
- б) договор не заключен;
- в) работодатель может расторгнуть его в любое время;
- г) работник может расторгнуть его в любое время.

**61. Цель сестринского процесса:**

- а) диагностика и лечение заболеваний;
- б) обеспечение максимально возможного качества жизни пациента;
- в) решение вопросов об очередности мероприятий по уходу;
- г) активное сотрудничество с пациентом.

**62. Первый этап сестринского процесса (сестринское обследование):**

- а) Субъективный метод обследования: расспрос пациента, беседа с родственниками пациента. Правила интервьюирования пациента;
- б) Содержание информации, собираемой медицинской сестрой: физиологические данные, психологические данные, социологические данные, данные об окружающей среде;
- в) объективное обследование пациента: физическое обследование, знакомство с медицинской картой, беседа с врачом.

**63. Сестринский диагноз – это:**

- а) определение существующих и потенциальных проблем пациента;
- б) отражение сущности патологических процессов в организме;
- в) клиническое суждение медсестры;
- г) выделение приоритетных проблем пациента.

**64. Второй этап сестринского процесса включает:**

- а) планирование ухода;
- б) постановку сестринского диагноза;
- в) взаимозависимые сестринские вмешательства;
- г) оценку состояния пациента.

**65. Третий этап сестринского процесса включает:**

- а) постановку сестринского диагноза;
- б) оценку состояния пациента;
- в) планирование ухода;
- г) сбор данных о пациенте.

**66. Четвертым этапом сестринского процесса является:**

- а) обследование пациента;
- б) постановка целей;
- в) составление сестринской истории болезни;
- г) сестринские вмешательства.

**67. Цели пятого этапа сестринского процесса:**

- а) оценка реакции пациента на сестринский уход;



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

- б) анализ качества оказанной помощи;
- в) наблюдение и контроль;
- г) обследование пациента.

**68. Независимые сестринские вмешательства включают:**

- а) кормление пациента;
- б) запись ЭКГ;
- в) в/м инъекции;
- г) постановку капельницы.

**69. Зависимые сестринские вмешательства включают:**

- а) подготовку пациента к исследованию;
- б) в/м, в/в, п/к инъекции;
- в) мероприятия по личной гигиене тяжелобольных;
- г) кормление больных.

**70. Пирамида Маслоу имеет:**

- а) 7 уровней;
- б) 3 уровня;
- в) 5 уровней.

**71. Трансактный анализ Берна (взрослый-родитель-дети):**

- а) позиции в отношениях людей;
- б) отношения врач-больной;
- в) отношения медсестра-больной;
- г) отношения больной-медработник.

**72. К ятрогенным относятся заболевания:**

- а) обусловленные вредными факторами производства;
- б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников;
- в) с неблагоприятным прогнозом;
- г) наследственного генеза.

**73. В системный блок компьютера входят:**

- а) центральный процессор;
- б) постоянно-запоминающее устройство;
- в) дисплей;
- г) оперативно-запоминающее устройство.

**74. Клавиша «Enter» обозначает:**

- а) окончание ввода команды или выбор из меню;
- б) отмену любой команды или выход из программы;
- в) переключение алфавита клавиатуры (русский/латинский);
- г) удаление символа слева от курсора.

**75. В компьютерах для длительного хранения информации используются:**





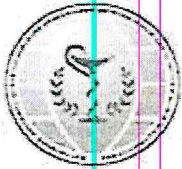
Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

- а) дискеты;
  - б) жесткие диски;
  - в) дисководы;
  - г) оперативно-запоминающее устройство.
- 76. Функции операционной системы:**
- а) производит диалог с пользователем;
  - б) осуществляет управление компьютером;
  - в) обеспечивает удобный способ использования устройств компьютера;
  - г) составляет программу.
- 77. Поименованный набор информации на диске или другом машинном носителе называют:**
- а) оперативной памятью;
  - б) файлом;
  - в) программой;
  - г) директорией.
- 78. Что необходимо для вебсерфинга**
- а) интернет;
  - б) браузер;
  - в) поисковик;
  - г) сайт;
  - д) скачивание и сохранение информации.
- 79. К устройству вывода информации относятся:**
- а) печатающее устройство;
  - б) клавиатура;
  - в) мышь;
  - г) монитор.
- 80. Основными признаками клинической смерти являются:**
- а) нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз;
  - б) потеря сознания, расширение зрачков, цианоз;
  - в) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков;
  - г) потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, широкие зрачки без реакции на свет.
- 81. Медицинская помощь при геморрагическом шоке включает:**
- а) введение сосудосуживающих препаратов;
  - б) переливание кровезаменителей;
  - в) придание пациенту положения с опущенным головным концом;
  - г) ингаляцию кислорода.
- 82. Мероприятия неотложной помощи при легочном кровотечении:**
- а) обеспечение полного покоя;



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

- б) пузырь со льдом на область грудной клетки;
  - в) введение викасола и хлористого кальция;
  - г) ингаляция кислорода.
- 83. При клинике сердечной астмы у больного с низким АД медсестра должна:**
- а) наложить венозные жгуты на конечности;
  - б) начать ингаляцию кислорода;
  - в) ввести строфантин в/в;
  - г) ввести преднизолон в/м.
- 84. Запах ацетона изо рта характерен для комы:**
- а) гипогликемической;
  - б) гипергликемической;
  - в) уремической;
  - г) мозговой.
- 85. Шок – это:**
- а) острая сердечная недостаточность;
  - б) острая сердечно-сосудистая недостаточность;
  - в) острое нарушение периферического кровообращения;
  - г) острая сердечно-легочная недостаточность.
- 86. Последовательность действий при оказании помощи пострадавшему с синдромом длительного сдавления:**
- а) наложение жгута, обезболивание, освобождение сдавленной конечности, инфузия, наложение асептической повязки, наружное охлаждение конечности;
  - б) освобождение сдавленной конечности, обезболивание, инфузия, наложение жгута, иммобилизация;
  - в) обезболивание, иммобилизация, наложение жгута, инфузия;
  - г) обезболивание, освобождение сдавленной конечности, наложение асептической повязки.
- 87. Алгоритм действий при молниеносной форме анафилактического шока:**
- а) введение адреналина, преднизолона, димедрола, при появлении признаков клинической смерти – проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца;
  - б) наложение жгута выше места инъекции, введение димедрола, адреналина;
  - в) проведение непрямого массажа сердца, ИВЛ, введение сердечных гликозидов;
  - г) введение адреналина, проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца.
- 88. Доврачебная помощь больному с острым инфарктом миокарда:**
- а) дать нитроглицерин;
  - б) обеспечить полный физический покой;
  - в) немедленно госпитализировать попутным транспортом;
  - г) по возможности ввести обезболивающие средства.
- 89. Антидотом при отравлении опиатами является:**
- а) налоксон;



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

- б) активированный уголь;
  - в) физиологический раствор;
  - г) атропин.
- 90. Мероприятия неотложной помощи при отравлении фосфорорганическими соединениями:**
- а) промывание желудка;
  - б) солевое слабительное;
  - в) жировое слабительное;
  - г) введение антидота.
- 91. Основной задачей службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях является:**
- а) проведение спасательных и других неотложных работ в очаге бедствия;
  - б) розыск пострадавших, оказание им первой медицинской помощи, вынос за границы очага;
  - в) оказание первой врачебной помощи пострадавшим, поддержание функций жизненно важных органов в зоне катастрофы и в период эвакуации в стационар;
  - г) руководство группировкой сил, осуществляющих спасательные работы в очаге бедствия.
- 92. Медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях в первую очередь оказывается:**
- а) пострадавшим с повреждениями, сопровождающимися нарастающими расстройствами жизненных функций;
  - б) пострадавшим с повреждениями, сопровождающимися выраженными функциональными нарушениями;
  - в) пострадавшим с нарушениями, не совместимыми с жизнью;
  - г) агонизирующим.
- 93. Количество сортировочных групп при медицинской сортировке во время ликвидации последствий чрезвычайной ситуации:**
- а) 3;
  - б) 4;
  - в) 5;
  - г) 7.
- 94. К терминальным состояниям относятся:**
- а) преагональное состояние, агония;
  - б) шок ;
  - в) клиническая смерть;
  - г) биологическая смерть.
- 95. Сжатие грудной клетки и вдувание воздуха при реанимации производятся в соотношении:**
- а) 30:2;
  - б) 10:1;
  - в) 15:2.





Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

**96. При электротравмах оказание помощи должно начинаться с:**

- а) непрямого массажа сердца;
- б) ИВЛ;
- в) прекардиального удара ;
- г) прекращения воздействия электрического тока.

**97. В дореактивном периоде отморожения характерны:**

- а) бледность кожи;
- б) отсутствие чувствительности кожи;
- в) боль, отек;
- г) гиперемия кожи.

**98. На обожженную поверхность накладывается повязка:**

- а) с фурацилином;
- б) с синтомициновой эмульсией;
- в) сухая стерильная;
- г) с раствором соды.

**99. Алгоритм сердечно-лёгочной реанимации:**

- а) АБСДЕД;
- б) САБЕД.

**100. К формированиям экстренной медицинской помощи относятся:**

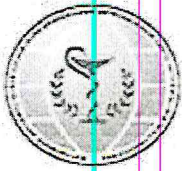
- а) бригады скорой медицинской помощи;
- б) санитарные посты;
- в) санитарные дружины;
- г) бригады экстренной медицинской помощи.



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

**ЭТАЛОН ОТВЕТОВ**  
по программе «Сестринское дело в ЦСО»

1	б в г	26	А б	51	г	76	А б в
2	а	27	А б в	52	в	77	б
3	в	28	б	53	д	78	А б в г
4	б в	29	а	54	А б	79	А г
5	а	30	а	55	А б в	80	г
6	а	31	а	56	б	81	Б в
7	а б в	32	А б в	57	б	82	А б в
8	в	33	А б	58	а	83	Б г
9	а в	34	А б в	59	А б в	84	б
10	б в	35	А б в	60	а	85	в
11	а	36	А б	61	б	86	а
12	б г	37	г	62	А б в	87	а
13	а	38	А б	63	а	88	А б г
14	б	39	а	64	б	89	а
15	Б г	40	а	65	в	90	А б г
16	б	41	а	66	г	91	в
17	А б в	42	а	67	А б	92	а
18	А б	43	Б в	68	а	93	в
19	а	44	а	69	б	94	А г
20	А в г	45	А б	70	в	95	а
21	А б в	46	б	71	а	96	г
22	А в г	47	А б в	72	б	97	А б
23	а	48	А б	73	А б в	98	в
24	А	49	а	74	а	99	б
25	А б в	50	А б	75	А б	100	А г



Автономная некоммерческая организация  
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"  
(АНО "КРЦЭЭ")

## 6. СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ

Н.А.Меркулова      к.м.н., доц.

*Ф.И.О., ученая степень, ученое звание*