

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
«САЛАВАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Утверждено
Приказом директора № 125– Д
от 31.08.2020 г.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

По теме: «Дезинфекция»
Профессионального модуля
ПМ 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих,
должностям служащих
специальности 34.02.01 Сестринское дело

2020 г.

Содержание:

Содержание	2
Пояснительная записка	3
Компетенции	4
Теоретический материал	5
Задание для студентов	10
Список литературы	16

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методическая разработка для студентов практического занятия Профессионального модуля. 04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больным (Решение проблем пациента посредством сестринского ухода), междисциплинарного курса: МДК 04.02.

На данном занятии студенты знакомятся с методами и способами дезинфекции помещений. Закрепляют материал с помощью вопросов, ситуационных задач, заданий в форме тестового контроля.

Значение дезинфицирующего режима в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) огромно. Данный материал, необходим для того, чтобы грамотно поддерживать дезинфицирующий режим в лечебных организациях, а именно, способствовать предупреждению или снижению уровня ИСМП.

Методическое пособие составлено в соответствии с ФГОС нового поколения к уровню подготовки студентов медицинских колледжей по профессиональным модулям ПМ 04., специальности 34.02.01. Сестринское дело.

Достижение данных целей обеспечивает формирование следующих компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 4.1.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности
ПК 4.1.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 4.1.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
ПК 4.1.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
ПК 4.1.5.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 4.1.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 4.2.1.	Обеспечивать инфекционную безопасность.
ПК 4.2.2.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
ПК 4.2.3.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
ПК 4.2.4.	Владеть основами гигиенического питания.
ПК 4.2.5.	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.
ОК 3.	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.
ОК 4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.
ОК 7.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 8.	Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.

Теоретический материал

Дезинфекция помещений

В медицинских учреждениях дезинфекции подлежат не только медицинские изделия и расходные материалы, которые используются в процессе лечения, но и помещения. Периодичность обработок, порядок выбора средств и способы обеззараживания регламентируются санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (*СанПиН 2.1.3. 2630-2010 "САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ"*).

Доказано, что, качественная дезинфекция медицинских помещений значительно снижает риск передачи опасных инфекционных заболеваний от здоровых людей к больным как среди пациентов, так и среди сотрудников учреждений.

Эффективность дезинфекции зависит от таких факторов, как:

- устойчивость микроорганизмов к воздействию химических средств и физических факторов
- интенсивность микробиологического загрязнения
- наличие благоприятной органической среды на объектах
- особенности обрабатываемых поверхностей
- концентрация дезинфицирующего агента
- время воздействия
- вид обработки.

Основные методы обеззараживания помещений:

1. **механический** – проветривание, протирание поверхностей, стирка белья, обработка мебели, стен, полов пылесосом
2. **физический** – обработка горячим паром, кипячение с добавлением натрия двууглекислого, обеззараживание ультрафиолетовым излучением
3. **химический** – обработка стен, мебели, полов, потолков и оборудования химическими веществами в виде растворов, тумана или газа
4. **биологический** – применение бактериофагов для уничтожения болезнетворных микроорганизмов.

Дезинфекция всех медицинских помещений может быть профилактической и очаговой. Для профилактики и защиты людей от возможного заражения практикуют ежедневные влажные уборки с применением дезинфицирующих средств. Один раз в неделю следует проводить генеральную уборку операционных и перевязочных кабинетов (режимных

помещениях). В случае возникновения или высокой вероятности появления инфекционного заболевания проводят очаговую дезинфекцию.

Способы обработки помещений в поликлиниках, стационарах, стоматологических кабинетах и приемных отделениях будут отличаться. Расчет расхода дезинфицирующих средств во время обработки помещений осуществляют исходя из сложности ситуации и вида обработки. Можно использовать только дезинфицирующие средства, входящие в реестр Роспотребнадзора.

Особенности дезинфекции в лечебно-профилактических учреждениях

- ⇒ Значительное число нездоровых людей, посещающих медицинские учреждения, создают благоприятную среду для развития патогенных микроорганизмов. Микробы и вирусы в таких помещениях распространяются с немыслимой скоростью.
- ⇒ Проведение дезинфекционных мероприятий имеет некоторые сложности: в большинстве случаев они должны проводиться в присутствии людей.
- ⇒ К тому же в помещениях обычно есть объекты, обсемененные патогенными микроорганизмами, а сами микробы могут проявлять устойчивость к дезрастворам.

Под санитарной обработкой поверхностей в помещениях ЛПО подразумевается их очистка от грязи, пыли, субстратов биологического происхождения и дезинфекция, то есть уничтожение на поверхности микроорганизмов – возбудителей инфекционных заболеваний. Другими словами, в помещениях лечебно-профилактических организаций, необходимо строго **соблюдать санитарно – эпидемиологический режим, в соответствии с санитарными правилами и нормами.**

Цель санитарно - эпидемиологического режима - предупреждение распространения инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

С целью соблюдения санитарно – эпидемиологического режима необходимо регулярно проводить уборку помещений, обработку поверхностей в помещениях.

Все помещения в лечебных организациях делятся на:

1. Режимные

- *операционный блок, процедурные кабинеты, перевязочные кабинеты, смотровые кабинеты, стоматологические кабинеты, родильные залы, палаты интенсивной терапии, пищеблок, раздаточные, санитарные комнаты и др.*

2. Не режимные:

- *палаты, холлы, ординаторская, сестринская и др.*

Наиболее жесткие требования предъявляются к санитарному состоянию инфекционных, хирургических, акушерских стационаров, к режимным помещениям лечебных организаций.

от профиля ЛПО и функционального назначения конкретного помещения зависят:

- ✓ порядок проведения санитарной обработки поверхностей в помещениях
- ✓ необходимость использования моющих или дезинфицирующих средств
- ✓ частота проведения обработок

С целью поддержания санитарно-гигиенических условий в помещениях ЛПО проводят влажную уборку и генеральную уборку.

Вид уборки	Время проведения	Примечание
Влажная (профилактическая)	Перед началом работы	Проводится уборка и дезинфекция рабочих мест
Влажная (текущая)	В течение рабочего дня	После каждого пациента проводится уборка и дезинфекция использованного оборудования
Влажная (заключительная)	В конце рабочего дня	Уборка и дезинфекция использованного инвентаря, влажная уборка помещения
Генеральная	В режимных помещениях - <u>1 раз в неделю</u> . В не режимных помещениях - <u>1 раз в месяц</u>	Проводится уборка и дезинфекция всего помещения и всех рабочих мест

Общие требования к проведению влажной уборки в помещениях

- *Влажная уборка проводится* младшим медицинским персоналом, под контролем медицинской сестры.
- *Влажная уборка помещений (мытьё полов, протирание мебели, оборудования, подоконников, дверей т.д.)* осуществляется не реже 2 раз в сутки, а при необходимости чаще
- *Влажная уборка проводится* с применением моющих (мыльно-содовых, других растворов, разрешенных органами и учреждениями санэпидслужбы) и дезинфицирующих средств (*при каждой обработке не менее 2 раз в сутки*)
- *Для проведения уборки используется уборочный инвентарь:*
 - чистая тканевая салфетка, промаркированная для каждого вида обрабатываемой поверхности;
 - отдельная емкость, промаркированная для каждого вида обрабатываемой поверхности (пола, стен и др.)
 - промаркированная швабра
- ✓ *Весь уборочный инвентарь* (ведра, тазы, ветошь, швабры и др.) должен иметь четкую маркировку с указанием помещений и видов уборочных работ (например, для мытья полов в процедурном кабинете), использоваться строго по назначению.
- ✓ *После проведения уборки весь уборочный инвентарь* необходимо
 - погрузить в дезинфицирующее средство на 60 мин (или другое регламентирующее время)
 - промыть под проточной водой

- сушить и хранить в специально отведенном шкафу или помещении.

Этапы проведения влажной уборки в помещении

I - этап

- ✓ надеть специальную одежду, предназначенную для проведения влажной уборки в помещении
- ✓ смочить чистую тканевую салфетку (ветошь) в дезинфицирующем растворе и обработать все поверхности помещения, используя емкость для текущей уборки (*концентрацию раствора использовать согласно методическим указаниям/инструкции по применению раствора*)
примечание: *стены обрабатывать на уровне не меньше одного метра от пола*

II - этап

- ✓ другой чистой тканевой салфеткой (ветошью) смыть дезинфицирующий раствор
примечание: *если дезинфицирующее средство не требует смывания, обработка включает только протирание поверхностей дезинфицирующим средством с последующим облучением бактерицидной лампой.*

III - этап

- ✓ включить бактерицидную лампу для дезинфекции воздуха в помещении
примечание:
 - *время работы бактерицидной лампы (экспозиция) рассчитывается исходя из данных паспорта конкретной бактерицидной лампы и площади обрабатываемого помещения.*
 - *время работы бактерицидной лампы рекомендуется фиксировать в журнале учета работы бактерицидных ламп*

IV- этап

- ✓ проветрить помещение до полного исчезновения запаха озона

V - этап

- ✓ уборочный инвентарь погрузить в дезинфицирующее средство на 60 мин (или другое регламентирующее время)
- ✓ промыть под проточной водой
- ✓ сушить и хранить в специально отведенном шкафу или помещении.

Во время работы процедурного кабинета дезинфекция проводится после каждой процедуры

- *ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, обрабатывается подушка под руку, жгут, клеенка, поверхность рабочего стола.*

Общие требования к проведению генеральной уборки в помещениях

1. *Генеральная уборка* проводится медицинским персоналом в соответствии с утвержденным графиком (в режимных помещениях 1 раз в неделю, в нерезимных - 1 раз в месяц) .
2. *Генеральная уборка проводится совместно младшим и средним медицинским персоналом отделения .*
3. *Генеральная уборка предполагает* обработку раствором дезинфицирующего средства стен до потолка, пола, рабочих и труднодоступных поверхностей, оборудования, окон, в том числе внутренних поверхностей оконных стекол (по графику).

4. При работе одним наименованием дезраствора, применяется более высокая концентрация, чем при текущей дезинфекции, или производится замена дезсредства.
5. Для генеральной уборки выделяется отдельный комплект уборочного оборудования (ведра, швабры, тряпки).
6. Для генеральной уборки выделяется отдельный комплект одежды (халат, маска, шапочка, перчатки).
7. Генеральная уборка производится сверху вниз, от «чистого» к «грязному».

Этапы проведения генеральной уборки (последовательность действий)

I этап:

- надеть одежду, предназначенную только для генеральной уборки (спецодежда)
- по возможности отодвинуть от стен мебель и оборудование для уборки стен и пола за ними
- нанести на все поверхности чистой ветошью (1-я чистая ветошь) дезинфицирующий раствор, выдержать экспозицию

II этап

- провести механическую очистку потолка, стен, подоконников, пола от загрязнений, используя чистую ветошь (2-я ветошь) и моющий раствор
- смыть моющий раствор водопроводной водой (3-я чистая ветошь)

Примечание: при использовании дезинфицирующего средства совмещенного с моющим эффектом, механическая очистка может быть совмещена с дезинфекцией (первый и второй этап уборки могут быть совмещены в один).

III этап

- провести кварцевание помещения (с учетом паспорта по применению бактерицидной установки).

IV этап

проветрить помещение до полного исчезновения запаха озона

V этап

- провести дезинфекцию уборочного инвентаря
- промыть уборочный инвентарь, просушить
- хранить в специально отведенном помещении для уборочного инвентаря или в отдельном шкафу

VI этап

- снять использованную одежду, погрузить в дезинфицирующий раствор
- вымыть руки
- отметить проведение генеральной уборки в специальном журнале

После проведения генеральной уборки необходимо провести бактериальный контроль.

Примечание:

1. Для сочетания процесса дезинфекции с мытьем целесообразно использовать дезсредства, обладающие и моющим действием (лизоформин, септабик и др.).
2. Если обработка проводится в присутствии больного, нельзя использовать сильно раздражающие и летучие средства.

3. Для дезинфекции небольших, труднодоступных мест, а также для экстренной обработки небольших поверхностей можно использовать ручные распылители типа «Росинка» или аэрозоли.
4. Если для обработки поверхностей используется способ орошения из гидропульты, персонал должен соблюдать меры защиты, обработка проводится в отсутствии больных.
5. Протирка стекол должна проводиться не реже 1 раза в месяц изнутри и по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 3-4 месяцев снаружи. Окна моют 0.5 % раствором нашатырного спирта (1 ст. ложка на 1 л воды) или спец. стеклоочистителями.
6. Проветривание помещений не менее 4 раз в сутки.

Дезинфекция санитарно – технического оборудования

Дезинфекция унитазов, умывальников, ванн проводится методом двукратного протирания с интервалом 15 мин (или другого регламентированного времени).

Администрация ЛПО организует предварительный и периодический (не реже 1 раза в год) инструктаж персонала, осуществляющего уборку помещений по вопросам санитарно - гигиенического режима и технологии уборки.

Основные законодательные акты, регламентирующие санитарно – эпидемиологический режим в лечебных организациях:

№ 408 от 12.07.89

«О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране»

№ 720 от 31 июля 1978 г.

«Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»

СанПиН 2.1.3.2630-10

«Санитарно – эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

Руководство Р 3.5.1904-04

«Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»

СанПиН 2.1.7.2790-10

"Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

Задание для студентов

1. Ответьте письменно на вопросы для фронтального опроса
2. Устно решите задачи.
3. Ответьте письменно на тест

Вопросы для фронтального опроса

Тема: Дезинфекция помещений

1. Назовите основную цель санитарно – эпидемиологического режима в лечебных организациях
2. Назовите основную цель дезинфекции
3. Назовите помещения режимного типа
4. Назовите помещения не режимного типа
5. Какой метод дезинфекции наиболее широко используется в лечебных учреждениях?
6. Какой метод дезинфекции наиболее доступный и безопасный для медицинских работников?
7. От чего зависит выбор метода дезинфекции?
8. Как часто проводят уборку в режимных помещениях?
9. Как часто проводят уборку в не режимных помещениях?
10. Какие требования предъявляются к уборочному инвентарю предназначенного для проведения уборки в лечебных помещениях?

Ситуационные задачи к занятию

(текущий контроль)

тема: Дезинфекция помещений

Задача 1.

Иванова А.А. принята на работу в городскую клиническую больницу на должность палатной санитарки терапевтического отделения. В первый рабочий день ей было поручено провести генеральную уборку палаты. Для уборки выдали дезинфицирующее средство «АЛАМИНОЛ».

Задание

1. Определите тип помещения и частоту проведения генеральной уборки в нем.
2. Проведите инструктаж по проведению генеральной уборки в палатах с использованием дезинфицирующего средства «АЛАМИНОЛ».

Задача 2.

Процедурная медицинская сестра пришла на рабочее место в 7.30 утра (согласно внутреннего распорядка ЛПУ и функциональным обязанностям процедурной

медицинской сестры). До начала работы (8.00 утра) она должна подготовить процедурный кабинет к работе - приготовить рабочий раствор дезинфицирующего средства «ЛИЗИТОЛ АФ» и провести уборку кабинета.

Задание

1. Определите вид предстоящей уборки.
2. Проведите уборку процедурного кабинета перед началом работы.

Задача 3.

Медицинская сестра процедурного кабинета с 11.00 до 12.00 часов выполняла врачебные назначения пациентам – внутримышечные и подкожные инъекции. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов проводила на рабочем процедурном столе. После завершения выполнения манипуляций на рабочем столе остались лекарственные загрязнения, использованные лотки, пинцет.

Задание

1. Определите вид предстоящей уборки
2. Проведите обработку процедурного кабинета после выполнения внутримышечных и подкожных инъекций

Задача 4.

В операционном блоке хирургического отделения в течение рабочего дня проводились плановые операции. По окончании последней четвертой операции операционной санитарке и операционной сестре необходимо провести уборку операционного блока (согласно санитарно – эпидемиологическим требованиям).

Задание

1. Определите вид уборки в операционном блоке после операции.
2. Проведите уборку операционного блока после окончания плановых операций.

Задача 5.

В травматологическое отделение городской больницы бригадой «скорой помощи» доставлен пациент с переломом бедра.

Во время оценки состояния пациента было установлено: пациент состоит на учете в туберкулезном отделении по поводу заболевания «туберкулез легких». Так же при объективном исследовании отмечено: у пациента кашель с выделением мокроты.

Учитывая данные, собранные при оценке состояния, пациента госпитализировали в отдельную палату (как источник инфекции).

В травматологическом отделении для работы используют дезинфицирующее средство «АЛАМИНОЛ».

Задание

1. Определите вид и цель уборки, которую необходимо проводить в палате.
2. Проведите уборку в палате.

Задача 6.

После проведенной операции в палату реанимационного отделения доставлен пациент, в анамнезе которого вирусный гепатит В. Через два дня пациента перевели в хирургический стационар больницы.

Задание

1. Определите вид и цель уборки, которую необходимо провести в палате после перевода пациента в стационар.
2. Проведите уборку в палате после перевода пациента в стационар.

Задача 7.

Каждое утро с 8.00 - 9.00 медицинская сестра процедурного кабинета берет у пациентов кровь из вены для проведения биохимического исследования.

Согласно санитарно – эпидемиологическим требованиям после каждой процедуры (взятие крови из вены пациента) необходимо провести дезинфекцию в процедурном кабинете.

Задание

1. Определите вид и цель проведения дезинфекции в процедурном кабинете.
2. Проведите дезинфекцию процедурного кабинета после проведения процедуры в соответствии с санитарными правилами.

Задача 8.

Пациент А. врачом поликлиники направлен на лечение в урологическое отделение больницы. После осмотра и оформления соответствующей медицинской документации в приемном отделении, пациента сопроводили в урологическое отделение.

Согласно действующим санитарно – эпидемиологическим требованиям, после каждого осмотра пациента в приемном отделении необходимо провести дезинфекцию помещения.

Задание

1. Определите вид и цель проведения дезинфекции в приемном отделении.
2. Проведите дезинфекцию помещения в приемном отделении после осмотра пациента.

Задача 9.

В операционном блоке больницы 1 раз в неделю (каждую среду) проводят генеральную уборку (согласно требованиям санитарно – эпидемиологического режима). Плановые операции в этот день не проводятся.

Задание

1. Определите вид и цель проведения генеральной уборки в операционном блоке.
2. Проведите генеральную уборку в операционном блоке.

Задача 10.

Медицинская сестра перевязочного кабинета каждое утро перед началом работы подготавливает кабинет к работе: проводит уборку, готовит рабочие растворы дезинфицирующих средств.

Задание

1. Определите вид и цель проведения уборки в перевязочном кабинете перед началом работы.
2. Проведите уборку перевязочного кабинета перед началом работы.

Задача 11.

В стоматологическом кабинете врач удалил пациенту зуб. После чего медицинская сестра должна провести уборку.

Задание

1. Определите вид и цель проведения уборки в стоматологическом кабинете после удаления зуба пациенту.
2. Проведите уборку стоматологического кабинета.

Задача 12.

В перевязочном кабинете хирургического отделения врач с медицинской сестрой провели перевязки пациентам. После окончания работы медицинская сестра должна провести уборку помещения. В отделении используется дезинфицирующее средство «ЛИЗИТОЛ АФ».

Задание

1. Определите вид и цель проведения уборки в перевязочном кабинете после окончания работы.
2. Проведите уборку перевязочного кабинета после окончания работы.

Задания в форме тестового контроля

Тема: Дезинфекция помещений

Задание: *выбрать один правильный ответ из четырех предложенных*

1. Помещения в леченых организациях делятся на
 - 1) режимные и основные
 - 2) основные и не режимные
 - 3) режимные и не режимные
 - 4) основные и вспомогательные
2. Процедурный кабинет относится к помещениям
 - 1) основным
 - 2) режимным
 - 3) не режимным
 - 4) вспомогательным
3. Перевязочный кабинет относится к помещениям
 - 1) основным
 - 2) режимным
 - 3) не режимным
 - 4) вспомогательным
4. Палаты в отделениях больницы относятся к помещениям
 - 1) основным
 - 2) режимным
 - 3) не режимным

- 4) вспомогательным
5. Влажная уборка помещений проводится (раз/день)
 - 1) 1
 - 2) 2
 - 3) 3
 - 4) 4
6. Генеральная уборка в режимных помещениях проводится
 - 1) 1 раз в неделю
 - 2) 1 раз в две недели
 - 3) 1 раз в месяц
 - 4) 2 раза в месяц
7. Генеральная уборка в не режимных помещениях проводится
 - 1) 1 раз в неделю
 - 2) 1 раз в две недели
 - 3) 1 раз в месяц
 - 4) 2 раза в месяц
8. В конце дня в палатах терапевтического отделения проводится уборка
 - 1) генеральная
 - 2) влажная (текущая)
 - 3) очаговая (заключительная)
 - 4) влажная (профилактическая)
9. В течение рабочего дня дезинфекция использованного оборудования процедурного кабинета проводится (раз в день)
 - 1) два
 - 2) четыре
 - 3) шесть
 - 4) после каждой манипуляции
10. После перевода пациента, в анамнезе которого ВИЧ-инфекция, из реанимационного отделения в хирургическое отделение проводится уборка
 - 1) очаговая (текущая)
 - 2) влажная (текущая)
 - 3) очаговая (заключительная)
 - 4) влажная (профилактическая)
11. В помещении приемного покоя текущая дезинфекция оснащения проводится
 - 1) каждые два часа
 - 2) после загрязнения
 - 3) в конце рабочего дня
 - 4) после осмотра каждого пациента
12. Перед началом работы в перевязочном кабинете проводится уборка
 - 1) влажная (текущая)
 - 2) очаговая (текущая)
 - 3) очаговая (заключительная)
 - 4) влажная (профилактическая)

13. Уборочный инвентарь процедурного кабинета после проведения влажной уборки лучше всего хранить

- 1) в санитарной комнате
- 2) в процедурном кабинете
- 3) в отведенном месте в отделении
- 4) в шкафу для уборочного инвентаря

14. Наиболее достоверный контроль качества проведенной генеральной уборки в операционном блоке

- 1) визуальный контроль
- 2) химический контроль
- 3) технический контроль
- 4) бактериологическое исследование

15. Ответственность за санитарно – эпидемиологическое состояние в процедурном кабинете несет

- 1) лечащий врач отделения
- 2) старшая сестра отделения
- 3) санитарка процедурного кабинета
- 4) медицинская сестра процедурного кабинета

Список рекомендуемой литературы

Для обучающихся:

1. Кулешова Л. И. Пустоветова Е. В. Основы сестринского дела: теория и практика в 2 частях, часть 1.- Ростов н/Д: Феникс, 2017г.
2. Вебер, В. Р. Основы сестринского дела / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников. - Л.: Медицина, 2015. - 496 с.
3. Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела. Теория и практика. В 2 частях. Часть 2 / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова. - М.: Феникс, 2018. - 416 с.
4. Манипуляции в сестринском деле. - М.: Феникс, 2016. - 320 с.
5. Мухина С.А. Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016.
6. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с.
7. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова. - М.: Феникс, 2015. - 768 с.
8. Морозова Г.И. – Основы сестринского дела. Ситуационные задачи (практикум). – Гэотар-Медиа, 2015г.

Интернет ресурсы, отвечающие тематике профессионального модуля:

1. https://standartgost.ru/g/%D0%93%D0%9E%D0%A1%D0%A2_%D0%A0_56819-2015 - ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней.