


Тюменский кардиологический научный центр
- филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»
(Тюменский кардиологический научный центр - филиал Томского НИМЦ)

УТВЕРЖДАЮ
Врио директора Тюменского
кардиологического научного центра

 / М.И. Бессонова
« 15 » мая 2020 год



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
по специальности «Сестринское дело», «Операционное дело», «Лабораторная
диагностика», «Фармация», «Анестезиология и реаниматология», «Лечебная
физкультура», «Диетология», «Медицинский массаж»**

«Обеспечение дезинфекции и стерилизации в медицинской организации»

Трудоемкость: 36 академических часов

Тюмень 2020

Составители программы

1. Такканд Анастасия Глебовна, заведующий приемным отделением, врач-кардиолог 1 категории Тюменского кардиологического научного центра- филиала Томского НИМЦ

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена, обсуждена и одобрена на заседании ученого совета Тюменского кардиологического научного центра

Протокол №2 от «15» мая 2020 г.

Учёный секретарь, к.б.н. Е.А. Мартынова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Цель реализации программы заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками в дезинфекции и стерилизации в медицинской организации, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием в рамках имеющейся квалификации.

1.2. Категория обучающихся

Специалисты со средним медицинским (фармацевтическим) образованием, со стажем работы от года и более.

1.3. Трудоемкость

Продолжительность программы составляет 36 часов. Обучение групповое (группа не более тридцати человек).

1.4. Форма обучения

Очная/ очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

1.5. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы «Обеспечение дезинфекции и стерилизации в медицинской организации» слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для профессиональной деятельности:

Знания:

- место дезинфекции в комплексе профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- физические, химические, биологические способы дезинфекции;
- основные дезинфицирующие средства и способы их применения;
- особенности дезинфекции при отдельных заболеваниях;
- понятия профилактической, текущей и заключительной дезинфекции;
- способы и средства стерилизации

Умения:

- составлять план проведения дезинфекционных мероприятий на объекте;
- определять потребность в дезсредствах, аппаратуре, инвентаре, спецодежде для выполнения дезмероприятий на объекте;
- проводить инструктаж и руководство работой дезинфекторов;
- применять методики при использовании дезсредств;
- контролировать качество дезинфекционных мероприятий;
- контролировать работу дезкамер, стерилизаторов, качество камерной дезинфекции, качество стерилизации;
- контролировать и заполнять учетную документацию.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Обеспечение дезинфекции и стерилизации в медицинской организации»**

№	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические и семинарские занятия	Самостоятельная работа	

1	Нормативно-правовые документы	2	1*		1	Входящие тестовый контроль
2	ИСМП – понятие, причины возникновения, группы риска по заболеванию ИСМП	2	2*			
3.	Возбудители, источники ИСМП, механизмы и пути передачи	2	2*			
4.	Виды дезинфекции, формы, методы и средства. Основные направления дезинфекции в ЛПУ.	3	2*		1	
5.	Рациональный выбор дезинфицирующих средств	2	2*			
6.	Классификация медицинских изделий по степени потенциального риска. Дезинфекция ИМН, факторы влияющие на эффективность дезинфекции ИМН.	2	2*			
7.	Дезинфекция поверхностей. Виды уборок, правила выполнения, классификация помещений по чистоте.	3	2*		1	
8.	Классификация медицинских отходов, дезинфекция отходов	2	1*		1	
9.	Дезинфекция воздуха в помещениях ЛПУ, виды бактерицидных облучателей по условиям размещения, месту расположения, конструктивному набору.	2	1*		1	
10.	Микрофлора кожи, дезинфекция рук – способы, правила.	2	1*		1	
11.	Этапы подготовки медицинских изделий к «стерильным» манипуляциям (дезинфекция, предстерилизационная очистка, контроль качества предстерилизационной очистки, упаковка, стерилизация, хранение стерильного материала)	3	2*		1	
12.	Стерилизация – понятие, методы стерилизации, критические параметры для разных методов стерилизации, валидации	3	2*		1	
13.	Классификация химических индикаторов, биологические индикаторы	2	1*		1	
14.	Организация работы ЦСО: требование к помещениям, персоналу, уборка ЦСО, транспортировка стерильного материала и т.д.	4	2*	2		
15.	Производственный контроль	1	1*			
Итоговая аттестация		Зачет (тестирование) – 1ч				
ИТОГО		36				

***ДОТ- Лекционный материал предоставляется с применением дистанционных образовательных технологий.**

2.2. Учебно-тематический план
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Обеспечение дезинфекции и стерилизации в медицинской организации»

№	Наименование разделов и тем	Краткое содержание
1.	Нормативно-правовые документы	Список нормативных документов, краткое содержание и основные принципы
2.	ИСМП – понятие, причины возникновения, группы риска по заболеванию ИСМП	ИСМП – это случаи инфицирования, связанные с оказанием любых видов медицинской помощи (в медицинских стационарах и амбулаторно-поликлинических, образовательных, санаторно-оздоровительных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения, при оказании скорой медицинской помощи на дому и др.), а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности. Биологический фактор эпидемического процесса ИСМП характеризуется, с одной стороны, многообразием микроорганизмов, обуславливающих их развитие, с другой – низкой резистентностью пациентов, находящихся в медицинских организациях различного профиля. Возбудители ИСМП представлены тремя группами микроорганизмов.
3.	Возбудители, источники ИСМП, механизмы и пути передачи	Эпидемический процесс при любой инфекции возникает и реализуется при взаимодействии трех факторов – биологического, природного и социального. Будут рассмотрены все факторы. При традиционных ИСМП характерны естественные пути передачи, определяемые эволюционно сложившимися механизмами передачи. Возбудители ИСМП передаются воздушно-капельным, воздушно-пылевым, контактным, пищевым, водным путями, а также трансплацентарно или при прохождении плода по родовым путям. Искусственными путями передачи считают те, которые связаны с лечебно-диагностическим процессом. Так, искусственным является заражение при гемотрансфузиях такими инфекциями, как ВИЧ-инфекция, гепатиты В, С, D, малярия и другими. Кроме того, к искусственным путям передачи относят контактный путь с руками персонала и предметами ухода за пациентами, инструментальный, аппаратный, трансфузионный.
4.	Виды дезинфекции, формы, методы и средства. Основные направления дезинфекции в ЛПУ.	Уровни дезинфекции. Высокий – направлен на уничтожение всех микроорганизмов за исключением споровых форм бактерий. Средний – уничтожаются микобактерии туберкулеза, вегетативные формы бактерий, вирусы, грибы. Низкий – уничтожаются большинство бактерий, отдельные виды вирусов, грибов. Виды: Очаговую дезинфекцию выполняют в случае возникновения инфекционного заболевания или подозрении на него и подразделяют на текущую и заключительную. Текущая дезинфекция выполняется в присутствии больного в течение всего заразного периода, в основном в квартирных очагах и лечебных учреждениях инфекционного профиля. Заключительная

		дезинфекция проводится после изоляции, выздоровления или смерти больного, как правило, однократно.
5.	Рациональный выбор дезинфицирующих средств	Основные критерии, определяющие выбор средств для дезинфекции, – это безопасность, эффективность, экономичность. Разбор видов дез.средств
6.	Классификация медицинских изделий по степени потенциального риска. Дезинфекция ИМН, факторы влияющие на эффективность дезинфекции ИМН.	Классы имеют обозначения 1, 2а, 2б и 3. Каждое медицинское изделие может быть отнесено только к одному классу. Отнесение медицинских изделий к классам осуществляется исходя из следующего: к классу 1 относятся медицинские изделия с низкой степенью потенциального риска применения; к классу 2а относятся медицинские изделия со средней степенью потенциального риска применения; к классу 2б относятся медицинские изделия с повышенной степенью потенциального риска применения; к классу 3 относятся медицинские изделия с высокой степенью потенциального риска применения.
7.	Дезинфекция поверхностей. Виды уборок, правила выполнения, классификация помещений по чистоте.	В зависимости от цели и периодичности различают уборку: предварительную, текущую или влажную, заключительную и генеральную. Разбор каждой уборки.
8.	Классификация медицинских отходов, дезинфекция отходов	Медицинские отходы – это все, что образуется в результате работы медучреждений и ЛПУ. К ним относят остатки тканей человека или животных, биологические жидкости, предметы медицинского ухода, фармпрепараты, бинты. Они представляют огромную опасность, так как могут содержать патогенные микроорганизмы, частицы токсичных и радиоактивных веществ, а в случае бесконтрольного выхода за пределы больниц – становятся источником потенциальной эпидемии. Разбор отходов классов А, Б, В и Г.
9.	Дезинфекция воздуха в помещениях ЛПУ, виды бактерицидных облучателей по условиям размещения, месту расположения, конструктивному набору.	Для удобства применения бактерицидные лампы стали использовать в специальных облучателях. Бактерицидные облучатели бывают: Открытыми (открытого типа). Закрытыми (закрытого типа) — рециркуляторами. Комбинированными (могут использоваться как открытые или закрытые). Они отличаются своим устройством и способом облучения предметов окружающей среды, поэтому область их применения отличается.
10.	Микрофлора кожи, дезинфекция рук – способы, правила.	Уровни обработки рук представлены тремя видами манипуляций: Обычная обработка. Гигиеническая обработка. Хирургическая обработка. Разбор каждой обработки.
11.	Этапы подготовки медицинских изделий к «стерильным» манипуляциям (дезинфекция, предстерилизационная очистка, контроль качества	Обеспечение условий стерилизации в стерилизаторах, хранения и использование стерильных изделий медицинского назначения. Показания и противопоказания к стерилизации.

	предстерилизационной очистки, упаковка, стерилизация, хранение стерильного материала)	
12.	Стерилизация – понятие, методы стерилизации, критические параметры для разных методов стерилизации, валидации	Стерилизация изделий медицинского назначения должна обеспечить гибель микроорганизмов всех видов на всех стадиях развития. Поскольку к преобладающему большинству средств стерилизации (за исключением ионизирующего излучения) наибольшую устойчивость проявляют споры микроорганизмов, то стерилизующими являются методы, обладающие спороцидным действием. Разбор методов стерилизации.
13.	Классификация химических индикаторов, биологические индикаторы	Контроль стерилизации предусматривает проверку параметров режимов стерилизации, оценку ее эффективности. Проводят физическими методами с помощью контрольно-измерительных приборов: термометров, химическим с использованием химических индикаторов, бактериологическим методом с использованием тест - культур.
14.	Организация работы ЦСО: требование к помещениям, персоналу, уборка ЦСО, транспортировка стерильного материала и т.д.	В современном здравоохранении существует несколько форм организации больничной стерилизации: <ul style="list-style-type: none"> • кабинетная, или локальная, когда в каждом кабинете и отделении проводится полный комплекс стерилизационных мероприятий (мойка и стерилизация медицинских изделий); • смешанная, когда наряду с кабинетной осуществляется централизованная стерилизация биксов с изделиями и материалами; а вся подготовительная работа: предстерилизационная очистка, укладка в биксы – производится на местах использования (в операционных, процедурных, перевязочных, смотровых и пр. кабинетах); • централизованная, когда весь медико-технологический процесс стерилизации изделий медицинского назначения производится в централизованном стерилизационном отделении (далее – ЦСО), на местах выполняется лишь предварительная обработка и дезинфекция.
15.	Производственный контроль	Вредные физические и химические факторы, действующие на пациентов и персонал. Примеры возможных аварийных ситуаций Алгоритм производственного контроля в ЛПУ Кратность контроля вредных факторов

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Кадровое обеспечение программы

Такканд Анастасия Глебовна, заведующий приемным отделением, врач-кардиолог 1 категории Тюменского кардиологического научного центра. Стаж работы в медицине составляет более 11 лет.

Балыбердина Ольга Борисовна, старшая медицинская сестра высшей квалификационной категории Централизованного стерилизационного отделения, отделения ультразвуковой диагностики Тюменского кардиологического научного центра.

Имеет действующий сертификат по специальности сестринское дело. Стаж работы по специальности более 15 лет.

Егозарьян Татьяна Михайловна, старшая медицинская сестра высшей квалификационной категории приемного отделения Тюменского кардиологического научного центра. Имеет высшее образование по специальности сестринское дело, действующий сертификат по специальности сестринское дело. Стаж работы более 24 лет.

3.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Большой конференц-зал	Лекции	Компьютер с выходом в интернет, видеочасть, микрофон
ЦСО	Практические занятия	

3.3. Информационные и учебно-методические условия

Освоение дополнительной профессиональной программы «Обеспечение дезинфекции и стерилизации в медицинской организации» осуществляется с использованием

3.3.1. Список основной литературы

1. Приказ Минздрава России от 11.03.2013 N 121н
2. Письмо Росздравнадзора от 24.05.2013 N 16и-521/13
3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29.11.2011 N 146 «О профилактике внутрибольничных инфекций»
4. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
5. Интернет-ресурсы (www.consultant.ru - нормативные документы, Гарант)

3.3.1. Список дополнительной литературы

1. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
2. Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В., Основы сестринского дела, Феникс, Р.-на-Д., 2015, с. 207 – 211
3. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела. Практикум; под ред. Б.В. Кабарухина.-16-е изд., доп. и перераб. Ростов н/Д: Феникс, 2015 – с. 99 – 103

4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

К итоговой аттестации допускаются обучающиеся, освоившие все разделы программы «Обеспечение дезинфекции и стерилизации в медицинской организации».

Итоговая аттестация проводится в виде зачета, который проводится в форме тестирования по всем разделам программы. Оценка «Зачтено» ставится при наличии правильных ответов 90 и более %.

При успешном прохождении аттестации обучающиеся получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Паспорт компетенций приведен в Приложении 1.

Примеры оценочных средств, выносимых на экзамен (тестовый контроль), приведены в Приложении 2.

**Паспорт компетенций
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Обеспечение дезинфекции и стерилизации в медицинской организации»**

<p>Имеющаяся квалификация (требования к слушателям): среднее медицинское (фармацевтическое) образование по специальности «Сестринское дело», «Операционное дело», «Лабораторная диагностика», «Фармация», «Анестезиология и реаниматология», «Лечебная физкультура», «Диетология», «Медицинский массаж»</p> <p>Вид деятельности: медицинская сестра</p>			
Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
<p>ПК 1 Проведение профилактических мероприятий. (Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.)</p>	<p>Ведение, контролирование и заполнение учетной документации</p>	<p>составлять план проведения дезинфекционных мероприятий на объекте;</p> <p>определять потребность в дезсредствах, аппаратуре, инвентаре, спецодежде для выполнения дезмероприятий на объекте;</p> <p>проводить инструктаж и руководство работой дезинфекторов;</p> <p>применять методики при использовании дезсредств;</p> <p>контролировать качество дезинфекционных мероприятий;</p> <p>контролировать работу дезкамер, стерилизаторов, качество камерной дезинфекции, качество стерилизации;</p>	<p>место дезинфекции в комплексе профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <p>физические, химические, биологические способы дезинфекции;</p> <p>основные дезинфицирующие средства и способы их применения;</p> <p>особенности дезинфекции при отдельных заболеваниях;</p> <p>понятия профилактической, текущей и заключительной дезинфекции;</p> <p>способы и средства стерилизации</p>

Примеры тестовых заданий:

1. Асептика - это комплекс мероприятий:

- а. по борьбе с инфекцией в ране
- б. по дезинфекции инструментов
- в. по профилактике попадания инфекции в рану
- г. по стерилизации инструментов

2. Антисептика - это комплекс мероприятий:

- а. по борьбе с инфекцией в ране
- б. по профилактике попадания инфекций в рану
- в. по дезинфекции инструментов
- г. по стерилизации инструментов

3. Дезинфекция - это:

- а. предупреждение попадания инфекции в рану
- б. уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов
- в. уничтожение вегетативных микроорганизмов
- г. умерщвление или удаление с изделий медицинского назначения патогенных микроорганизмов и их переносчиков

4. Стерилизация - это:

- а. предупреждение попадания микроорганизмов в рану
- б. уничтожение вегетативных форм микроорганизмов
- в. уничтожение микроорганизмов всех видов на всех стадиях развития
- г. удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

5. Этапы предстерилизационной очистки:

- а. мытье под проточной водой
- б. погружение в моющем комплексе
- в. ополаскивание в дистиллированной воде
- г. все ответы верны

6. Укажите свойства дез.раствора для проведения дезинфекции при вирусных гепатитах:

- а. бактерицидность
- б. спороцидность
- в. вирулицидность

7. Основной режим стерилизации воздушным методом:

- а. 120 гр. С - 40 мин
- б. 180 гр. С - 180 мин
- в. 200 гр. С - 40 мин
- г. 180 гр. С - 60 мин

8. Влажная уборка в режимных кабинетах проводится:

- а. не менее 1 раз в день
- б. не менее 2 раз в день
- в. перед манипуляциями
- г. в конце рабочего дня

9. Места образования отходов класса Б:

- а. операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты
- б. административно-хозяйственные помещения ЛПУ
- в. фтизиатрические отделения

10. Гигиеническая деконтаминация рук показана:

- а. после контакта с биожидкостями

- б. перед инвазивными процедурами
- в. перед непосредственным контактом с пациентом
- г. все ответы верны