

Областное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Курский базовый медицинский колледж»



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Организационно-правовое регулирование профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием по обращению с медицинскими отходами»

Принята на заседании
педагогического совета
Протокол № 7
от 04.07. 2020 г.

Программа составлена на основании и в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими оборот наркотических и психотропных средств в медицинских организациях:

- Федеральным законом "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 N 52-ФЗ.

Составители:

Рыбникова Е.В. – заместитель директора по взаимодействию с медицинскими организациями ОБПОУ «КБМК»

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ.....	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	6
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	7
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	25
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ.....	28
6. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	30

1. ПАСПОР ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Организационно-правовое регулирование профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием по обращению с медицинскими отходами»

1.1 Цель программы

Программа направлена на совершенствование компетенций и приобретение новых компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по обращению с медицинскими отходами в медицинских организациях.

1.2 Актуальность программы.

Проблема обращения с медицинскими отходами в Российской Федерации высветила необходимость решения важной задачи – повышение квалификации специалистов лечебно-профилактических организаций правильному обращению с медицинскими отходами. Сложившаяся ситуация в области обращения с отходами может привести к опасному загрязнению окружающей природной среды и создать реальную угрозу здоровью населения. Каждый руководитель ЛПУ, осуществляющего амбулаторно-поликлиническую деятельность, обязан обеспечить безопасные и безвредные условия труда персонала. Неудовлетворительная утилизация отходов в организации может привести к заражению сотрудников различными инфекционными заболеваниями, в том числе гепатитами, и вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция). Эпидемиологическая опасность медицинских отходов обусловлена и тем, что в них существенно выше общее микробное число по сравнению с бытовыми отходами, обнаруживаются патогенные микроорганизмы - бактерии и вирусы. В связи с этим неправильное обращение с отходами внутри учреждения, а также нарушение условий их сбора, хранения и транспортировки могут стать причиной возникновения инфекционных заболеваний у пациентов, выноса инфекции за пределы ЛПУ.

1.3 Обучаемый контингент.

Специалисты, имеющие среднее профессиональное образование и действующий сертификат специалиста/свидетельство об аккредитации по специальностям «Организация сестринского дела», «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Операционно дело», «Функциональная диагностика», "Анестезиология и реаниматология", "Диетология", "Общая практика", "Скорая и неотложная помощь", "Физиотерапия".

1.4 Особенности реализации программы.

Программа реализуется в очно-заочной форме с применением симуляционного обучения; трудоемкость 36 академических часов. Лекционный курс – 20 часов (8 часов – очно, 12 часов – заочно), симуляционное обучение - 12 часов, итоговая аттестация – 4 часа.

Симуляционное обучение осуществляется в форме симуляционных тренингов in-situ (клинические сценарии с дебрифингом, основанном на видеозаписи): работа с медицинскими отходами в процессе оказания медицинской помощи пациентам стационара, амбулаторно-поликлинических учреждений, лечебно-реабилитационных центров: имитация осуществления работы в симуляционном центре.

На тренингах отрабатываются комплексные навыки по выполнению профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в области обращения с медицинскими отходами: способность и готовность к соблюдению лицензионных требований для осуществления деятельности по обращению с медицинскими отходами (выявление отходообразующих процессов, расчеты по нормативам образования отходов различных классов в медицинских организациях); способность и готовность к соблюдению порядка сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций (определение класса медицинских отходов с учетом уровня опасности, осуществление сбора медицинских отходов, организация временного хранения медицинских отходов, осуществление дезинфекции, утилизации медицинских отходов, соблюдение безопасности труда персонала при работе с медицинскими отходами); способность и готовность к заполнению медицинской документации по работе с медицинскими отходами.

В качестве пациентов и сотрудников медицинских организаций на симуляционных тренингах работают статисты, что позволяет эффективно тренировать коммуникативные навыки. Оценивание проводится по чек-листам.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена – выполнение тестовых заданий, выполнение практических заданий - имитация осуществления работы с медицинскими отходами в условиях медицинской организации в симуляционном центре с использованием работы статистов, оценивание по чек-листам.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДПП

Трудовая функция	Трудовые действия (наименование результата обучения)
Организация работы по сбору, обеззараживанию и/или обезвреживанию, временному хранению и транспортировке медицинских отходов	1. Организация работы по сбору, обеззараживанию и/или обезвреживанию, временному хранению и транспортировке медицинских отходов
	2. Организация и проведение контроля за обращением медицинских отходов в медицинских организациях

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

№ п/п	Наименование модулей	Аудиторные занятия, час.		
		Всего	Теория	Практика
1.	Организация системы обращения с медицинскими отходами в медицинских организациях.	10	10	-
1.1	Государственная система обеспечения качества, эффективности и безопасности в сфере обращения медицинских отходов в медицинских организациях.	2	2	-
1.2	Ответственность должностных лиц медицинских организаций при организации обращения медицинских отходов.	2	2	-
1.3	Классификация медицинских отходов	2	2	-
1.4	Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами в медицинских организациях	2	2	-
1.5	Экономические механизмы регулирования деятельности по обращению с отходами.	2	2	-
2.	Организация работ по обращению с отдельными классами медицинских отходов в медицинских организациях.	14	6	8
2.1	Сбор, обеззараживание и/или обезвреживание, временное хранения и транспортировка медицинских отходов класса А	6	2	4
2.2	Сбор, обеззараживание и/или обезвреживание, временное хранения и транспортировка медицинских	5	1	4

	отходов класса Б			
2.3	Сбор, обеззараживание и/или обезвреживание, временное хранения и транспортировка медицинских отходов класса В	1	1	-
2.4	Организация участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В	1	1	-
2.5	Сбор, обеззараживание и/или обезвреживание, временное хранения и транспортировка медицинских отходов класса Г и Д	1	1	-
3.	Учет и контроль в сфере обращения медицинских отходов в медицинских организациях	8	4	4
3.1	Учет и контроль движения медицинских отходов	4	2	2
3.2	Производственный контроль при сборе, хранении, удалении и движении медицинских отходов.	4	2	2
	Итоговая аттестация	4		
	Всего	36		

3.2 Содержание программы

Наименование разделов профессионального модуля и тем	Содержание учебного материала	Объем часов
Раздел 1. Организация системы обращения с медицинскими отходами в медицинских организациях.		32
Тема 1.1 Государственная система обеспечения качества, эффективности и безопасности в сфере обращения медицинских отходов в медицинских организациях.	<p>Теория: Современное состояние и проблемы обращения с медицинскими отходами в РФ.</p> <p>Федеральное законодательство в области обращения с медицинскими отходами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 N 52-ФЗ; - ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; ФЗ от 09.01.1996 N 3-ФЗ (ред. от 19.07.2011) "О радиационной безопасности населения"; <p>Законодательные и инструктивно-методические документы, регламентирующие правила и порядок обращения с медицинскими отходами, соблюдение санитарно-эпидемиологических правил:</p> <ul style="list-style-type: none"> - СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами"; - СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую 	2

	<p>деятельность";</p> <ul style="list-style-type: none">- Санитарные правила СП 2.1.7.1386-03 "Санитарные правила по определению класса опасности токсичных отходов производства и потребления";- Постановление Правительства РФ от 28.03.2012 N 255 "О лицензировании деятельности по обезвреживанию и размещению отходов I - IV классов опасности" (вместе с "Положением о лицензировании деятельности по обезвреживанию и размещению отходов I - IV классов опасности");- Постановление Правительства РФ от 04.07.2012 N 681 "Об утверждении критериев разделения медицинских отходов на классы по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания";- Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ;- Приказ Минприроды РФ от 25.02.2010 N 50 "О Порядке разработки и утверждения нормативов образования отходов и лимитов на их размещение";- ГОСТ 30772-2001 «Ресурсосбережение. Обращение с отходами. Термины и определения» (введен в действие постановлением Госстандарта РФ от 28 декабря 2001 г. № 607-ст).	
--	---	--

<p>Тема 1.2 Классификация медицинских отходов</p>	<p>Теория: Основные понятия в области обращения отходов. Медицинские отходы. Определение. Критерии разделения медицинских отходов на классы по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания, утвержденные постановлением Правительства РФ от 4 июля 2012 г. N 681 Классификация медицинских отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания: класс А - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам (далее - ТБО); класс Б - эпидемиологически опасные отходы; класс В - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы; класс Г - токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности; класс Д - радиоактивные отходы. Характеристика морфологического состава отходов. Факторы потенциальной опасности отходов организаций здравоохранения. Эпидемиологическая, токсикологическая, радиационная опасность медицинских отходов.</p>	<p>2</p>
<p>Тема 1.3 Ответственность должностных лиц медицинских организаций при организации обращения медицинских отходов.</p>	<p>Теория: Профессиональный риск при обращении с медицинскими отходами. Роль медицинских отходов в формировании ИСМП. Токсикологическая безопасность. Меры предосторожности при обращении с отходами. Техника безопасности медицинского и обслуживающего персонала. Ответственность за нарушение правил обращения с отходами медицинских организаций.</p>	<p>2</p>

	<p>Требования к персоналу в работе, по обращению с медицинскими отходами. Правила допуска к работе с медицинскими отходами. Прохождение предварительных периодических медосмотров персоналом. Профилактические прививки. Сроки прохождения персоналом инструктажей по правилам безопасного обращения с отходами. Использование в работе средств индивидуальной защиты и спецодежды.</p> <p>Требования к личной гигиене, личной и спецодежде.</p> <p>Инструкции для должностных лиц, отвечающих за определенные разделы деятельности по организации сбора, хранения и удаления отходов в медицинских организациях.</p> <p>Основные нарушения, допускаемые персоналом при работе с медицинскими отходами.</p> <p>Алгоритм действия при получении работником травмы при обращении с медицинскими отходами. Экстренная профилактика. Аптечка первой медицинской помощи.</p> <p>Извещение, учет и расследование случаев инфицирования персонала, связанных с обращением медицинских отходов. Журнал учета аварийных ситуаций, акт о несчастном случае на производстве.</p>	
<p>Тема 1.4 Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами</p>	<p>Теория:</p> <p>Этапы системы сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов:</p> <p>- сбор отходов внутри организаций, осуществляющих</p>	<p>2</p>

	<p>медицинскую и/или фармацевтическую деятельность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории организации, образующей отходы; - обеззараживание/обезвреживание; - транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы; - захоронение или уничтожение медицинских отходов. <p>Содержание схемы обращения с медицинскими отходами в медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов; - нормативы образования медицинских отходов, разработанные и принятые в регионе; - потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, исходя из обязательности смены пакетов один раз в смену (не реже одного раза в 8 часов), одноразовых контейнеров для острого инструментария - не реже 72 часов, в операционных залах - после каждой операции; - порядок сбора медицинских отходов; - порядок и места временного хранения (накопления) медицинских отходов, кратность их вывоза; - применяемые способы обеззараживания/обезвреживания и удаления медицинских отходов; - порядок действий персонала при нарушении целостности 	
--	--	--

	<p>упаковки (рассыпание, разливание медицинских отходов);</p> <p>- организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.</p> <p>Порядок транспортирования отходов с территории организаций, осуществляющих медицинскую деятельность к месту последующего обезвреживания, размещения медицинских отходов с учетом единой централизованной системы санитарной очистки данной административной территории.</p>	
<p>1.5 Экономические механизмы регулирования деятельности по обращению с отходами.</p>	<p>Теория:</p> <p>Экономические механизмы регулирования деятельности по обращению с отходами.</p> <p>Расчет потребности в санитарно – гигиеническом оборудовании, инвентаря и расходных материалов. Необходимое количество санитарно – гигиенического оборудования, инвентаря и расходных материалов для обеспечения организации системы сбора, хранения и удаления отходов. Основные коэффициенты, методика расчета.</p> <p>Выявление отходообразующих процессов. Нормативы образования медицинских отходов в медицинской организации стационарного типа, в медицинской организации амбулаторно- поликлинического типа.</p> <p>Воздействие на окружающую среду при различных методах утилизации медицинских отходов. Нормативы предельно допустимых вредных воздействий на окружающую природную среду. Нормирование образования отходов. Лимитирование</p>	<p>2</p>

	размещения отходов.	
Раздел 2 Организация работ по обращению отдельных классов медицинских отходов в медицинских организациях.		
2.1 Сбор, обеззараживание и/или обезвреживание, временное хранения и транспортировка медицинских отходов класса А	<p>Теория:</p> <p>Сбор отходов класса А в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Цвет пакетов, объем, технология использования. Тележки и многоразовые контейнеры для размещения пакетов. Маркировка емкостей для сбора отходов и тележек. Правила окончательной упаковки отходов класса А. Техника безопасности при сборе медицинских отходов класса А. Допустимый период и условия сбора отходов в местах их образования.</p> <p>Правила перемещения отходов в заполненных многоразовых емкостях или одноразовых пакетах с использованием средств малой механизации и перегрузки в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса, установленные на специальной площадке (помещении). Требования к площадке для контейнеров с отходами класса А. Условия, определяющие длительность и способы временного хранения отходов.</p> <p>Мытье и дезинфекция многоразовой тары после опорожнения. Порядок мытья и дезинфекции многоразовой тары.</p> <p>Транспортирование отходов класса А. Понятие о схеме санитарной очистки, принятой для данной территории, в соответствии с</p>	2

	<p>требованиями санитарного законодательства к содержанию территорий населенных мест и обращению с отходами производства и потребления.</p> <p>Особенности обращения пищевых отходов. Понятие о внутренней канализации. Диспоузеры. Особенности сбора пищевых отходов при невозможности сброса в канализацию, условия временного хранения и требования к транспортировке пищевых отходов. Особенности обращения крупногабаритных отходов класса А собираются в специальные бункеры для крупногабаритных отходов.</p> <p>Практика: Проведение симуляционных тренингов in-situ (клинические сценарии с дебрифингом, основанном на видеозаписи): работа с медицинскими отходами в процессе осуществления медицинского и социального ухода за пациентами хосписа, стационара, центра сестринского ухода: имитация осуществления работы с наркотическими и психотропными средствами в симуляционном центре.</p>	4
<p>2.2 Сбор, обеззараживание и/или обезвреживание, временное хранения и транспортировка медицинских отходов класса Б</p>	<p>Теория: Обязательное обеззараживание (дезинфекция)/обезвреживание отходов класса Б. Выбор метода обеззараживания/обезвреживания Обеззараживание/обезвреживание отходов класса Б в случае отсутствия в организации, осуществляющей медицинскую деятельность, участка по обеззараживанию/обезвреживанию отходов класса Б или централизованной системы обезвреживания</p>	1

	<p>медицинских отходов, принятой на административной территории.</p> <p>Сбор отходов класса Б в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) . Цвет, маркировка. Выбор упаковки в зависимости от морфологического состава отходов. Технологии использования мягких упаковок.</p> <p>Технические требования к контейнерам.</p> <p>Особенности сбора острых, органических, жидких отходов класса Б.</p> <p>Сбор отходов класса Б случае применения аппаратных методов обеззараживания в организации, осуществляющей медицинскую деятельность.</p> <p>Правила окончательной упаковки отходов класса Б.</p> <p>Перемещение отходов класса Б за пределами подразделения в закрытых одноразовых емкостях и многоразовых емкостях.</p> <p>Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации.</p> <p>Перемещение медицинских отходов класса Б из подразделений на участок по обращению с отходами или помещение для временного хранения медицинских отходов до последующего вывоза транспортом специализированных организаций к месту обеззараживания/обезвреживания. Доступ лиц в помещения временного хранения медицинских отходов.</p> <p>Особенности сбора, временного хранения и транспортирования отходов класса Б при организации участков обеззараживания/обезвреживания медицинских отходов с использованием аппаратных методов в медицинской организации.</p> <p>Особенности обращения патолого-анатомических и органических операционных отходов класса Б.</p>	
--	--	--

	<p>Условия допуска перемещения необеззараженных медицинских отходов класса Б.</p> <p>Выбор методов безопасного обеззараживания и/или обезвреживания отходов классов Б.</p> <p>Выбор способов обеззараживания/обезвреживания отходов классов Б.</p> <p>Физический метод обеззараживания отходов классов Б (воздействие водяным насыщенным паром под избыточным давлением, температурой, радиационным, электромагнитным излучением). Условия использования. Химический метод обеззараживания отходов классов Б (воздействие растворами дезинфицирующих средств, обладающих бактерицидным (включая туберкулоцидное), вирулицидным, фунгицидным (спороцидным - по мере необходимости) действием) Условия использования.</p> <p>Техника безопасности при сборе медицинских отходов класса Б (запрет на ручное разрушение отходов, в том числе в целях обеззараживания, снятие игл, одевание колпачка на иглу после инъекции, перегружение неупакованных отходов из одной емкости в другую, утрамбовывание отходов, работу без перчаток, СИЗ и спецодежды, использование мягкой упаковки для сбора острых предметов, установку емкостей для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов).</p> <p>Практика: Проведение симуляционных тренингов in-situ (клинические сценарии с дебрифингом, основанном на видеозаписи): работа с медицинскими отходами в процессе осуществления медицинского и социального ухода за пациентами хосписа, стационара, центра сестринского ухода: имитация осуществления работы с</p>	4
--	---	---

	наркотическими и психотропными средствами в симуляционном центре.	
<p>2.3 Сбор, обеззараживание и/или обезвреживание, временное хранения и транспортировка медицинских отходов класса В</p>	<p>Теория: Организация обращения с медицинскими отходами класса В в соответствии с требованиями к работе с возбудителями 1-2 групп патогенности, к санитарной охране территории и профилактике туберкулеза. Обязательное обеззараживание (дезинфекция) физическими методами (термические, микроволновые, радиационные и другие). Применение химических методов дезинфекции для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных, организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах. Выбор метода обеззараживания (дезинфекции). Вывоз отходов класса В за пределы территории организации. Сбор отходов класса В в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры). Цвет упаковки, маркировка, объемы, выбор упаковки в зависимости от морфологического состава отходов класса В. Технологии использования мягких упаковок и контейнеров. Сроки сбора и накопления. Правила окончательной упаковки отходов класса В. Перемещение отходов класса В за пределами подразделения. Условия временного хранения отходов класса В. Техника безопасности при сборе медицинских отходов класса В (запрет на ручное разрушение отходов, в том числе в целях обеззараживания, снятие игл, одевание колпачка на иглу после</p>	<p>1</p>

	<p>инъекции, перегружение неупакованных отходов из одной емкости в другую, утрамбовывание отходов, работу без перчаток, СИЗ и спецодежды, использование мягкой упаковки для сбора острых предметов, установку емкостей для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов).</p>	
<p>2.4 Организация участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В</p>	<p>Теория: Участок по обращению с отходами классов Б и В как структурное подразделение организации, осуществляющей медицинскую деятельность, как самостоятельная специализированная организация. Состав и минимальные площади помещений участка. Общие требования к участку: расположение, обеспечение канализацией, водопроводом, электричеством, отоплением и автономной вентиляцией. Объемно-планировочные и конструктивные решения помещений участка, обеспечивающие поточность технологического процесса и возможность соблюдения принципа разделения на "чистую" и "грязную" зоны.</p> <p>Объем работ на территории участка: прием, обработка (обезвреживание или обеззараживание), временное хранение (накопление) отходов, мойка и дезинфекция стоек-тележек, контейнеров и другого оборудования, применяемого для перемещения отходов.</p> <p>Требования к помещениям участка: «чистая» и «грязные» зоны; высота помещений; поверхность пола, стен, потолков; освещение; воздухообмен; микроклимат. Расчетные температуры, кратности воздухообмена в помещениях участка обращения с медицинскими</p>	<p>1</p>

	<p>отходами классов Б и В</p> <p>Требования к оснащению участка: размещение оборудования, контейнеры, весы, устройства обеззараживания воздуха</p> <p>Гигиенические требования к содержанию помещений, оборудования и инвентаря. Текущая уборка, генеральная уборка</p>	
<p>2.5 Сбор, обеззараживание и/или обезвреживание, временное хранения и транспортировка медицинских отходов классов Г и Д.</p>	<p>Теория:</p> <p>Оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса Г. Сбор в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенных помещениях.</p> <p>Особенности сбора и временного хранения отходов цитостатиков и генотоксических препаратов и всех видов отходов, образующихся в результате приготовления их растворов (флаконы, ампулы и другие), относящихся к медицинским отходам класса Г, обязательная и немедленная дезактивация отходов и рабочего места. Обязательное применение специальных средств индивидуальной защиты и использование вытяжного шкафа. Правила окончательной упаковки отходов класса Г. Условия временного хранения. Вывоз и утилизации отходов класса Г специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.</p> <p>Сбор, хранение, удаление отходов класса Д в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации к обращению с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, нормами радиационной безопасности. Вывоз и обезвреживание отходов класса Д специализированными</p>	<p>1</p>

	<p>организациями по обращению с радиоактивными отходами, имеющими лицензию на данный вид деятельности.</p>	
<p>Раздел 3 Учет и контроль в сфере обращения медицинских отходов в медицинских организациях</p>		
<p>3.1 Учет и контроль движения медицинских отходов</p>	<p>Теория: Учет и контроль движения отходов классов А, Г, Д в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Учет медицинских отходов классов Б и В. Технологический журнал учета отходов классов Б и В в структурном подразделении. Технологический журнал учета медицинских отходов организации. Документы, подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов, выданные специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание отходов. Технологический журнал участка по обращению с отходами.</p> <p>Практика: Тренинги по ведению технологического журнала учета отходов классов Б и В в структурном подразделении. Ознакомление с технологическими журналами учета отходов организации, документами подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов, выданными специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание отходов, технологическим журналом участка по обращению с отходами.</p>	<p>2</p> <p>2</p>

<p>3.2 Производственный контроль при сборе, хранении, удалении и движении медицинских отходов.</p>	<p>Теория:</p> <p>Организация и осуществление юридическими лица и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в области обращения с отходами, производственного контроля за соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области обращения с отходами.</p> <p>Содержание производственного контроля за сбором, временным хранением, обезвреживанием медицинских отходов в медицинских организациях:</p> <p>визуальная и документальная проверка количества расходных материалов, средств малой механизации, дезинфицирующих средств; обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены, санитарного состояния и режима дезинфекции помещений временного хранения и/или участков по обращению с медицинскими отходами, контейнерных площадок; соблюдения режимов обеззараживания/обезвреживания, регулярности вывоза отходов.</p> <p>лабораторно-инструментальная проверка - микробиологический контроль эффективности обеззараживания/обезвреживания отходов на установках, контроль параметров микроклимата, контроль воздуха рабочей зоны на участках обеззараживания/обезвреживания отходов на содержание летучих токсичных веществ.</p>	<p>2</p>
--	--	-----------------

	<p>Практика:</p> <p>Овладение методами визуальной и документальной проверки количества расходных материалов, дезинфицирующих средств; обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, соблюдения режимов обеззараживания отходов, технологий сбора отходов.</p>	2
Итоговая аттестация	<p>Выполнение тестовых заданий</p> <p>Выполнение практических заданий в условиях: имитация осуществления профессиональной деятельности в сфере обращения с медицинскими отходами в условиях медицинской организации в симуляционном центре с использованием работы статистов, оценивание по чек-листам.</p>	4

4. ОРГАНИЗАЦИОННО - ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Материально-техническое обеспечение

Для реализации программы имеются:

1. Аудитории для лекционно-семинарских занятий, оборудованные мультимедийными проекторами.

2. Компьютерный класс с доступом в интернет.

3. Симуляционный класс, оснащенный в соответствии с требованиями к оснащению площадок для первичной специализированной аккредитации специалистов:

- бирки-стяжки;
- емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А», «Б»;
- защитный щиток (очки);
- манипуляционный стол;
- маска для лица медицинская одноразовая нестерильная;
- медицинские отходы класса «А», «Б»;
- медицинский халат одноразовый;
- образец схемы обращения с медицинскими отходами класса «А», «Б» в медицинской организации;
- одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер жёлтого цвета с маркировкой «Отходы. Класс А»
- одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер жёлтого цвета с маркировкой «Отходы. Класс Б»
- одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер с крышкой, обеспечивающий герметизацию жидких медицинских отходов класса «А»;
- одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер с крышкой, обеспечивающий герметизацию жидких медицинских отходов класса «Б»;

- пакет для сбора и утилизации отходов класса «А», одноразовый с маркировкой «Отходы. Класс А»;
- пакет для сбора и утилизации отходов класса «Б», одноразовый с маркировкой «Отходы. Класс Б»;
- патологоанатомическое отделение – имитация в рамках рабочего места аккредитуемого с надписью «Патологоанатомическое отделение»;
- перчатки медицинские нестирильные;
- ручка шариковая с синими чернилами для заполнения медицинской документации;
- стол для расходных материалов;
- стул;
- тележка медицинская для перемещения медицинских отходов;
- технологический журнал учёта отходов класса «А», «Б», «В» в структурном подразделении;
- участок обеззараживания – имитация в рамках рабочего места аккредитуемого с надписью «Участок обеззараживания».

4.2. Информационное обеспечение обучения

Основные источники:

1. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 N 52-ФЗ.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
4. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".
5. Санитарные правила СП 2.1.7.1386-03 "Санитарные правила по определению класса опасности токсичных отходов производства и потребления".
6. Федеральный закон от 09.01.1996 N 3-ФЗ (ред. от 19.07.2011) "О радиационной безопасности населения".
7. Постановление Правительства РФ от 28.03.2012 N 255 "О лицензировании деятельности по обезвреживанию и размещению отходов I - IV классов опасности" (вместе с "Положением о лицензировании деятельности по

- обезвреживанию и размещению отходов I - IV классов опасности").
8. Постановление Правительства РФ от 04.07.2012 N 681 "Об утверждении критериев разделения медицинских отходов на классы по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания".
 9. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ.
 10. Приказ Минприроды РФ от 25.02.2010 N 50 "О Порядке разработки и утверждения нормативов образования отходов и лимитов на их размещение".
 11. ГОСТ 30772-2001 «Ресурсосбережение. Обращение с отходами. Термины и определения» (введен в действие постановлением Госстандарта РФ от 28 декабря 2001 г. № 607-ст)

Дополнительные источники:

1. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -432с.:ил.
2. Гигиена и экология человека: учебник/В.И.Архангельский, В.Ф.Кириллов. М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2014 – 176 с.
3. Основы права [Электронный ресурс]: учебник / Сергеев Ю.Д. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2018. -224 с.
4. Акопов, В. И. Правовое обеспечение медицинской деятельности [Электронный ресурс]: учебник и практикум для СПО / В. И. Акопов. — М. : Издательство Юрайт, 2016. — 287 с. — Серия : Профессиональное образование.
5. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" (подготовлен Минтрудом России 20.12.2016)
6. Профессиональный стандарт «Младший медицинский персонал»), утвержденный Приказом Минтруда от 12.01.2016 № 2н ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

4.3. Общие требования к организации образовательного процесса

К освоению программы повышения квалификации допускаются: лица, имеющие среднее медицинское профессиональное образование. Реализация программы направлена на совершенствование компетенций и приобретение новой компетенции, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по организации оборота медицинских отходов в медицинских организациях..

Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, электронное обучение, тренинги в симуляционном классе, семинары по обмену опытом, консультации, самостоятельная работа.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Освоение программы завершается итоговой аттестацией в форме экзамена: выполнение тестовых заданий, выполнение практических заданий - имитация осуществления работы с медицинскими отходами в условиях медицинской организации в симуляционном центре с использованием работы статистов, оценивание по чек-листам.

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса.

Реализация программы обеспечена кадрами, имеющими высшее профессиональное образование, опыт работы (в том числе – руководящей) в профессиональной сфере.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДПП ПК

Обучение по программе повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в форме экзамена: выполнение тестовых заданий, выполнение практических заданий - имитация осуществления работы с медицинскими отходами в условиях медицинской организации в симуляционном центре с использованием работы статистов, оценивание по чек-листам.

Результаты (освоенные трудовые функции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
Организация работы по сбору, обеззараживанию и/или обезвреживанию,	Выполнение не менее 70 % тестовых заданий.	Тестирование

временному хранению и транспортировке медицинских отходов	Выполнение практических заданий в полном объеме и точном соответствии с действующей нормативно-правовой документацией.	Оценка выполнения практических заданий
--	--	--

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ

Контрольно-оценочные средства, предназначены для проведения итоговой аттестации по программе.

Итоговая аттестация определяет уровень усвоения слушателями материала, предусмотренного программой, и охватывает все содержание, установленное проектом профессионального стандарта специалиста укрупненной группы специальностей сестринского дела и действующими нормативно-правовыми документами по профилю программы

Итоговая аттестация осуществляется поэтапно:

- проверка уровня теоретической подготовки путём оценивания выполнения тестовых заданий;
- проверка уровня освоения практических умений и навыков путем решения профессионально-ориентированных задач.

Критерии оценки уровня теоретической подготовки путем тестового экзамена

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе с выставлением оценок:

- 91-100 баллов - "отлично",
- 81-90 баллов - "хорошо",
- 71-80 баллов - "удовлетворительно",
- Менее 70 баллов - "неудовлетворительно",

Критерии оценки практических умений и навыков путем решения профессионально-ориентированных задач:

На основе решения задач слушатели показывают умения:

- По использованию нормативных актов в решении проблемных ситуаций;
- Ведению учётно-отчётной документации;
- Определения оперативных показателей и их расчёта.

Уровень умений и навыков оценивается:

«отлично» -

в полном объеме раскрыты умения и навыки;

без замечаний, правильно заполнены основные формы первичной учетной медицинской документации и первичные учетные статистические документы.

«хорошо» -

не полностью раскрыты умения и навыки;

без замечаний, правильно заполнены основные формы первичной учетной медицинской документации и первичные учетные статистические документы.

«удовлетворительно» -

не полностью раскрыты умения и навыки;

неправильно заполнены основные формы первичной учетной медицинской документации и первичные учетные статистические документы.

«неудовлетворительно» -

неправильно освещены умения и навыки;

неправильно заполнены основные формы первичной учетной медицинской документации и первичные учетные статистические документы.

ИТОГОВЫЙ ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

1. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами определяются:

А) СанПиН 2.1.7.2790-10

Б) СанПиН 2.1.3.2630-10

В) Этическим кодексом медсестры России

2. Отходы класса А:

А) эпидемиологически безопасны

Б) эпидемиологически опасны

В) чрезвычайно эпидемиологически опасны

Г) токсикологически опасные

3. Отходы класса Б:

А) эпидемиологически безопасны

Б) эпидемиологически опасны

В) чрезвычайно эпидемиологически опасны

Г) токсикологически опасные

4. Отходы класса В:

А) эпидемиологически безопасны

Б) эпидемиологически опасны

В) чрезвычайно эпидемиологически опасны

Г) токсикологически опасные

5. Отходы класса Г:

А) эпидемиологически безопасны

Б) эпидемиологически опасны

В) чрезвычайно эпидемиологически опасны

Г) токсикологически опасные

6. Все виды отходов, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, относятся к отходам класса:

А) Б

Б) В

В) Г

Г) Д

7. В соответствии с требованиями СанПиН № 2.1.7.2790-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», все отходы здравоохранения разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на :

А) 4 класса

Б) 5 классов

В) 3 класса

Г) 2 класса

8.Класс "А"это:

А) опасные (рискованные) отходы лечебно-профилактических учреждений

Б) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными

В) чрезвычайно опасные отходы лечебно-профилактических учреждений

Г) отходы ЛПУ, по составу близкие к промышленным

Д) радиоактивные отходы ЛПУ

9.Класс "Б"это:

А) инфицированные и потенциально инфицированные отходы.

Материалы, предметы загрязнённые кровью или другими биологическими жидкостями.

Б) неопасные отходы лечебно-профилактических учреждений

В) чрезвычайно опасные отходы лечебно-профилактических учреждений

Г) отходы ЛПУ, по составу близкие к промышленным

Д) радиоактивные отходы ЛПУ

10. Класс "В" это:

А) опасные (рискованные) отходы лечебно-профилактических учреждений

Б) неопасные отходы лечебно-профилактических учреждений

В) материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями,

которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно – эпид. благополучия населения.

Г) отходы ЛПУ, по составу близкие к промышленным

Д) радиоактивные отходы ЛПУ

11. Класс "Г" это :

- А) опасные (рискованные) отходы лечебно-профилактических учреждений
- Б) неопасные отходы лечебно-профилактических учреждений
- В) чрезвычайно опасные отходы лечебно-профилактических учреждений
- Г) лекарственные, диагностические, дез. средства, не подлежащие к использованию
- Д) радиоактивные отходы ЛПУ

12. Класс "Д" это:

- А) опасные (рискованные) отходы лечебно-профилактических учреждений
- Б) неопасные отходы лечебно-профилактических учреждений
- В) чрезвычайно опасные отходы лечебно-профилактических учреждений
- Г) отходы ЛПУ, по составу близкие к промышленным
- Д) все виды отходов в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни.

13. К отходам класса "А" относят:

- А) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащее токсических элементов.
- Б) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патолого-анатомические отходы. Органические отходы операционных. Все отходы инфекционных отделений. Биологические отходы вивариев.
- В) материалы, контактирующие с больными особо - опасными инфекциями. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов анаэробной инфекцией.
- Г) просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, цитостатики, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование

Д) все виды отходов содержащие радиоактивные компоненты

14. К отходам класса "Б" относят:

А) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащее токсических элементов.

Б) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патолого-анатомические отходы. Органические отходы операционных. Все отходы инфекционных отделений. Биологические отходы вивариев.

В) материалы, контактирующие с больными особо - опасными инфекциями. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов анаэробной инфекцией.

Г) просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, цитостатики, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование

Д) все виды отходов содержащие радиоактивные компоненты

15. К отходам класса "В" относят:

А) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащее токсических элементов.

Б) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патолого-анатомические отходы. Органические отходы операционных. Все отходы инфекционных отделений. Биологические отходы вивариев.

В) материалы, контактирующие с больными особо - опасными инфекциями. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов анаэробной инфекцией.

Г) просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, цитостатики, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование

Д) все виды отходов содержащие радиоактивные компоненты

16. К отходам класса "Г" относят:

А) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащее токсических элементов.

Б) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патолого-анатомические отходы. Органические отходы операционных. Все отходы инфекционных отделений. Биологические отходы вивариев.

В) материалы, контактирующие с больными особо - опасными инфекциями. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов анаэробной инфекцией.

Г) просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, цитостатики, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование

Д) все виды отходов содержащие радиоактивные компоненты

17. К отходам класса "Д" относят:

А) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащее токсических элементов.

Б) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патолого-анатомические отходы. Органические отходы операционных. Все отходы инфекционных отделений. Биологические отходы вивариев.

В) материалы, контактирующие с больными особо - опасными инфекциями. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов анаэробной инфекцией.

Г) просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, цитостатики, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование

Д) все виды отходов содержащие радиоактивные компоненты

18. Отходы класса "А" образуются в следующих структурных подразделениях ЛПУ:

А) палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) ЛПУ, административно-хозяйственные помещения ЛПУ, центральные пищеблоки, буфеты

отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических), внекорпусные территории ЛПУ

Б) операционные, реанимационные, процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения ЛПУ, инфекционные, кожно-венерологические отделения ЛПУ, медицинские и патолого-анатомические лаборатории, виварии и ветеринарные лечебницы

В) подразделения для пациентов с особо-опасными инфекциями, фтизиатрические и микологические клиники

Г) диагностические подразделения, отделения химиотерапии, патолого-анатомические отделения, фармацевтические цехи, аптеки, склады, химические лаборатории

Д) диагностические лаборатории (отделения), радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты

19. Отходы класса "Б" образуются в следующих структурных подразделениях ЛПУ:

А) палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) ЛПУ, административно-хозяйственные помещения ЛПУ, центральные пищеблоки,

буфеты отделений (кроме инфекционных, кожно-

венерологических, фтизиатрических, микологических), внекорпусные территории ЛПУ

Б) операционные, реанимационные, процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения ЛПУ, инфекционные, кожно-венерологические отделения ЛПУ, медицинские и патолого-анатомические лаборатории, виварии и ветеринарные лечебницы

В) подразделения для пациентов с особо-опасными инфекциями, фтизиатрические и микологические клиники

Г) диагностические подразделения, отделения химиотерапии, патолого-анатомические отделения, фармацевтические цехи, аптеки, склады, химические лаборатории

Д) диагностические лаборатории(отделения), радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты

20. Отходы класса "В" образуются в следующих структурных подразделениях ЛПУ:

А) палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) ЛПУ, административно-хозяйственные помещения ЛПУ, центральные пищеблоки, буфеты

отделений(кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических), внекорпусные территории ЛПУ

Б) операционные, реанимационные, процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения ЛПУ, инфекционные, кожно-венерологические отделения ЛПУ, медицинские и патолого-анатомические лаборатории, виварии и ветеринарные лечебницы

В) подразделения для пациентов с особо-опасными инфекциями, фтизиатрические и микологические клиники

Г) диагностические подразделения, отделения химиотерапии, патолого-анатомические отделения, фармацевтические цехи, аптеки,

склады, химические лаборатории

Д) диагностические лаборатории (отделения), радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты

21. Отходы класса "Г" образуются в следующих структурных подразделениях ЛПУ:

А) палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) ЛПУ, административно-хозяйственные помещения ЛПУ, центральные пищеблоки, буфеты

отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических), внекорпусные территории ЛПУ

Б) операционные, реанимационные, процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения ЛПУ, инфекционные, кожно-венерологические отделения ЛПУ, медицинские и патолого-анатомические лаборатории, виварии и ветеринарные лечебницы

В) подразделения для пациентов с особо-опасными инфекциями, фтизиатрические и микологические клиники

Г) диагностические подразделения, отделения химиотерапии, патолого-анатомические отделения, фармацевтические цехи, аптеки, склады, химические лаборатории

Д) диагностические лаборатории (отделения), радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты

22. Отходы класса "Д" образуются в следующих структурных подразделениях ЛПУ:

А) палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) ЛПУ, административно-хозяйственные помещения ЛПУ, центральные пищеблоки, буфеты

отделений (кроме инфекционных, кожно-

венерологических, фтизиатрических, микологических), внекорпусные территории ЛПУ

Б) операционные, реанимационные, процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения ЛПУ, инфекционные, кожно-венерологические отделения ЛПУ, медицинские и патолого-анатомические лаборатории, виварии и ветеринарные лечебницы

В) подразделения для пациентов с особо-опасными инфекциями, фтизиатрические и микологические клиники

Г) диагностические подразделения, отделения химиотерапии, патолого-анатомические отделения, фармацевтические цехи, аптеки, склады, химические лаборатории

Д) диагностические лаборатории(отделения), радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты

23. Сбор отходов класса "Б" осуществляется только в одноразовую упаковку:

А) красного цвета

Б) белого цвета

В) желтого цвета

24. Порядок сбора использованных ртутно-кварцевых ламп бактерицидных облучателей следующий:

А) поместить в контейнер с отходами класса "А" для последующего вывоза на полигон бытовых отходов

Б) поместить в емкость с дезраствором, затем в герметичный пакет желтого цвета для отходов класса "Б"

В) поместить в закрытую герметичную емкость и хранить во вспомогательном помещении до момента передачи специализированному предприятию, по вывозу и утилизации данного вида отходов

25. Использованный перевязочный материал от больного анаэробной инфекцией, после дезинфекции в установленном порядке, необходимо поместить в:

- А) одноразовый герметичный пакет желтого цвета
- Б) межкорпусной контейнер для отходов класса "А"
- В) одноразовый герметичный пакет красного цвета

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ

ЗАДАНИЕ 1.

1. Вы медицинская сестра стационара. Вам необходимо провести обучение младшего медицинского персонала обращению с медицинскими отходами класса «А» и «Б». Выполните необходимые в данной ситуации профессиональные действия: имитация в симуляционном классе с использованием работы статистов, оценивание по чек-листам.

ЗАДАНИЕ 2.

1. Вы медицинская сестра лечебно-реабилитационного центра. В связи с внесёнными изменениями в инструкции по обращению с медицинскими отходами Вам необходимо провести обучение младшего медицинского персонала обращению с медицинскими отходами класса «А» и «Б». Выполните необходимые в данной ситуации профессиональные действия: имитация в симуляционном классе с использованием работы статистов, оценивание по чек-листам.

ЗАДАНИЕ 3.

1. Вы медицинская сестра городской поликлиники. В связи с внесёнными изменениями в инструкцию по обращению с медицинскими отходами Вам провести обучение младшего медицинского персонала обращению с медицинскими отходами класса «А» и «Б». Выполните необходимые в данной ситуации профессиональные действия: имитация в симуляционном классе с использованием работы статистов, оценивание по чек-листам.

Оценочный лист (чек-лист)

Проверяемый практический навык: обучение медицинского персонала обращению с медицинскими отходами класса Б

№ п/п	Перечень практических действий	Форма предоставления	Отметка о выполнении да/нет
Подготовка к проведению обучения			
1.	Подготовить необходимое оборудование: схема обращения с отходами, оборудование, расходные материалы (использованные медицинский инструментарий, средства индивидуальной защиты, жидкие биологические отходы)	Выполнить/ Сказать	
Процесс обучения			
2.	Установить контакт с медицинским персоналом отделения (поздороваться, представиться)	Сказать	
3.	Представить медицинскому персоналу схему обращения с медицинскими отходами	Выполнить/ сказать	
4.	Информировать медицинский персонал об опасности медицинских отходов класса Б с эпидемиологической точки зрения	Сказать	
5.	Информировать медицинский персонал о морфологическом составе медицинских отходов класса Б и местах их образования	Сказать	
6.	Информировать медицинский персонал о требованиях к лицам, осуществляющим сбор медицинских отходов класса Б	Сказать	
7.	Представить медицинскому персоналу средства индивидуальной защиты, используемые при обращении с медицинскими отходами класса Б	Выполнить/ сказать	
8.	Представить медицинскому персоналу оборудование и расходные материалы, используемые при обращении с медицинскими отходами класса Б	Выполнить/ сказать	
9.	Вложить одноразовый желтый пакет для сбора мягких медицинских отходов класса Б в многоразовый контейнер с педалью для сбора отходов класса Б	Выполнить/ сказать	
10.	Разместить многоразовые емкости (контейнеры) для сбора отходов класса Б на рабочем месте	Выполнить/ сказать	
11.	Надеть средства индивидуальной защиты (халат, маску, очки, перчатки)	Выполнить/ сказать	
12.	Заполнить емкости (контейнеры) медицинскими отходами класса Б в соответствии с морфологическим составом отходов (использованные медицинский инструментарий, средства индивидуальной защиты, жидкие	Выполнить/ сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма предоставления	Отметка о выполнении да/нет
	биологические отходы		
13.	Продемонстрировать медицинскому персоналу процесс герметизации емкостей для сбора медицинских отходов класса Б с помощью имеющихся приспособлений (пакеты, контейнеры)	Выполнить/ сказать	
14.	Осуществить маркировку емкостей (контейнеров) с медицинскими отходами класса Б надписью «Отходы. Класс Б»	Выполнить/ сказать	
15.	Переместить загерметизированные медицинские отходы в одноразовых емкостях в желтый пакет для сбора мягких медицинских отходов класса Б и одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер для острых медицинских отходов класса Б в контейнер для перемещения отходов на участок обеззараживания	Выполнить/ сказать	
16	Информировать медицинский персонал о правилах заполнения технологического журнала учета отходов класса Б в структурном подразделении	Сказать	
	Завершение процедуры		
17.	Сообщить об окончании обучения по теме. Попрощаться с сотрудниками	Сказать	

Примерные комментарии аттестуемого при выполнении практического навыка: обучение медицинского персонала обращению с медицинскими отходами класса «А», «Б»

№	Практическое действие	Примерный текст комментария
1.	Подготовить необходимое оборудование: схема обращения с отходами, оборудование, расходные материалы (использованные медицинский инструментарий, средства индивидуальной защиты, жидкие биологические отходы)	<p>« Я подготовила и покажу медицинское оборудование и расходные материалы, необходимые для проведения обучения, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – бирки-стяжки; – емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А», «Б»; – защитный щиток (очки); – манипуляционный стол; – маска для лица медицинская одноразовая нестерильная; – медицинские отходы класса «А», «Б»; – медицинский халат одноразовый; – образец схемы обращения с медицинскими отходами класса «А», «Б» в медицинской организации; – одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер жёлтого цвета с маркировкой «Отходы. Класс А» – одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер жёлтого цвета с маркировкой «Отходы. Класс Б» – одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер с крышкой, обеспечивающий герметизацию жидких медицинских отходов класса «А»; – одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер с крышкой, обеспечивающий герметизацию жидких медицинских отходов класса «Б»; – пакет для сбора и утилизации отходов класса «А», одноразовый с маркировкой «Отходы. Класс А»; – пакет для сбора и утилизации отходов класса «Б», одноразовый с маркировкой «Отходы. Класс Б»; – патологоанатомическое отделение – имитация в рамках рабочего места аккредитуемого с надписью «Патологоанатомическое отделение»; – перчатки медицинские нестиральные; – ручка шариковая с синими чернилами для заполнения медицинской документации; – стол для расходных материалов; – стул; – тележка медицинская для

		<p>перемещения медицинских отходов;</p> <ul style="list-style-type: none"> – технологический журнал учёта отходов класса «А», «Б», «В» в структурном подразделении; – участок обеззараживания – имитация в рамках рабочего места аккредитуемого с надписью «Участок обеззараживания».
2.	Установить контакт с медицинским персоналом отделения (поздороваться, представиться).	<p>«Здравствуйте! «Я – главная медицинская сестра. «Меня зовут _____ (ФИО)»</p>
3.	Представить медицинскому персоналу схему обращения с медицинскими отходами	<p>«Представляю Вашему вниманию образец схемы обращения с медицинскими отходами класса А, Б в медицинской организации. Согласно данной схеме местом образования медицинских отходов класса А, Б является процедурный кабинет, местом временного хранения – специально оборудованное помещение, а также представлен маршрут перемещения медицинских отходов класса Б в медицинской организации, должность и ФИО ответственного лица»</p>
4.	Информировать медицинский персонал об опасности медицинских отходов класса А, Б с эпидемиологической точки зрения	<p>«Медицинские отходы класса Б – это эпидемиологически опасные медицинские отходы. По объёму это самый большой класс медицинских отходов. Установленным критерием опасности для отнесения отходов к классу А, Б является инфицирование (возможность инфицирования) отходов микроорганизмами 3-4 группы патогенности, а также контакт с биологическими жидкостями</p>
5.	Информировать медицинский персонал о морфологическом составе медицинских отходов класса А, Б и местах их образования	<p>По морфологическому составу медицинских отходов класса А,Б подразделяется:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инфицированные потенциально инфицированные отходы; - материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями; - органические операционные отходы (органы, ткани, т.д.); - пищевые отходы из инфекционных отделений; - живые вакцины, не пригодные к использованию; - отходы микробиологических и клинико-диагностических лабораторий, работающие с микроорганизмами 3-4 группы патогенности. <p>Места образования отходов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - операционные отделения - реанимационные отделения

		<p>- процедурные, перевязочные и другие манипуляционно – диагностические помещения</p> <p>- инфекционные и кожно – венерологические отделения</p> <p>- медицинские патолого – анатомические лаборатории</p> <p>-лаборатории, работающие с микроорганизмами 3-4 группы патогенности</p>
6.	Информировать медицинский персонал о требованиях к лицам, осуществляющим сбор медицинских отходов класса А, Б	«К работе с медицинскими отходами класса Б не допускаются лица моложе 18 лет, прошедшие предварительные периодические медицинские осмотры, привитые в соответствии с региональным календарем профилактических прививок и прошедшие индивидуальный инструктаж»
7.	Представить медицинскому персоналу средства индивидуальной защиты, используемые при обращении с медицинскими отходами класса А, Б	«Медицинский персонал, участвующий в обращении с медицинскими отходами класса А, Б, должен использовать в работе средства индивидуальной защиты, в т.ч.: медицинский халат, перчатки, маску, защитный щиток (очки)»
8.	Представить медицинскому персоналу оборудование и расходные материалы, используемые при обращении с медицинскими отходами класса А, Б	Представляю Вашему вниманию персоналу оборудование, используемое при обращении с медицинскими отходами класса А, Б – это емкости (контейнеры) различного объема и формы желтого цвета, а также пакеты желтого цвета и средства для перемещения медицинских отходов класса А, Б
9.	Вложить одноразовый желтый пакет для сбора мягких медицинских отходов класса А, Б в многоразовый контейнер с педалью для сбора отходов класса А, Б	«Медицинский работник вкладывает одноразовый желтый пакет для сбора отходов класса А,Б в емкость – контейнер с педалью для медицинских отходов класса А, Б. Максимальная наполняемость желтого пакета составляет не более, чем $\frac{3}{4}$. Смена пакетов проводится 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов, в операционном блоке – после каждой операции)»
10.	Разместить многоразовые емкости (контейнеры) для сбора отходов класса А,Б на рабочем месте	«Медицинский работник размещает многоразовые емкости (контейнеры) для сбора отходов класса А, Б в местах первичного образования отходов (манипуляционный стол, помещение)»
11.	Надеть средства индивидуальной защиты (халат, маску, очки, перчатки)	«Медицинский персонал должна надеть средства индивидуальной защиты (медицинский халат, перчатки, маску, защитный щиток (очки) с целью инфекционной безопасности»
12	Заполнить емкости (контейнеры) медицинскими отходами класса А, Б в соответствии с морфологическим составом отходов (использованные	«Медицинский работник заполняет одноразовый желтый пакет для сбора отходов класса А,Б использованными средствами индивидуальной защиты, медицинскими

	<p>медицинский инструментарий, средства индивидуальной защиты, жидкие биологические отходы</p>	<p>одноразовыми инструментами, средствами ухода, системами для инфузий, шприцы погружаются в пакет в разнообразном виде.</p> <p>Медицинский персонал заполняет одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер для острых медицинских отходов класса А,Б использованными иглами, скарификаторами, лезвиями и иными колющими и режущими медицинскими изделиями.</p> <p>Медицинский работник заполняет одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер с крышкой, обеспечивающий герметизацию жидких медицинских отходов, органическими и жидкими отходами (моча, органы, ткани и т.д.).</p> <p>При заполнении пакетов запрещается утрамбовывать отходы, вручную разрушать или разрезать их, снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции»</p>
13	<p>Продемонстрировать медицинскому персоналу процесс герметизации емкостей для сбора медицинских отходов класса Б с помощью имеющихся приспособлений (пакеты, контейнеры)</p>	<p>«После заполнения пакета медицинскими отходами класса А, Б медицинский работник удаляет воздух из пакета и герметизирует желтый пакет для сбора мягких медицинских отходов класса б с помощью бирок – стяжек»</p> <p>«Медицинский работник герметизирует одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер для острых медицинских отходов класса А, Б путем закрывания крышки</p> <p>«Медицинский работник герметизирует одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер с крышкой для жидких медицинских отходов класса А, Б с помощью имеющихся приспособлений (герметизирующий замок с индикатором повторного использования или ободом для фиксации)»</p>
14	<p>Осуществить маркировку емкостей (контейнеров) с медицинскими отходами класса Б надписью «Отходы. Класс Б», класса А надписью «Отходы. Класс А»</p>	<p>«Медицинский работник указывает информацию на специальной бирке (наклейке), расположенной на емкости (контейнере) желтого цвета: название медицинской организации, наименование отделения, ФИО ответственного за сбор отходов».</p>
15	<p>Переместить загерметизированные медицинские отходы в одноразовых емкостях в желтый пакет для сбора мягких медицинских отходов класса А, Б и одноразовый непрокальваемый влагостойкий контейнер для острых медицинских отходов класса А, Б в</p>	<p>«Медицинский работник перемещает загерметизированные и промаркированные медицинские отходы класса А, Б в контейнер , расположенный на тележке для перемещения медицинских отходов класса А, Б, контейнер закрывает и транспортирует отходы на участок обеззараживания».</p>

	контейнер для перемещения отходов на участок обеззараживания	
16	Информировать медицинский персонал о правилах заполнения технологического журнала учета отходов класса А, Б в структурном подразделении	«Медицинский работник , ответственный за сбор отходов класса А, Б заполняет технологический журнал учета отходов класса А, Б в структурном подразделении (с целью контроля движения и накопления медицинских отходов) в технологическом журнале указывает следующую информацию: дату, вид и количество упаковок, время сдачи на временное хранение, ФИО ответственного лица, подпись».
17	Сообщить об окончании обучения по теме. Попрощаться с сотрудниками	«Обучение закончено. Благодарю за внимание! Если у Вас остались вопросы, готова на них ответить.»