**Управление сестринской деятельностью, организация сестринской деятельностью, медицинская статистика, фармация, сестринское дело (поликлиники), общая практика.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Каким образом на Вашем рабочем месте проводится внутренний контроль качества |  |
|  | Должностные инструкции. нормативные документы |  |
|  | Показатели работы участка |  |
|  | Диспансерная группа |  |
|  | Показать правила мытья рук |  |
|  | Стерилизация,методы |  |
|  | Методы профилактической работы в вашем подразделении |  |
|  | Проведение идентификации пациентов в вашем отделении. |  |
|  | Проведение генеральных уборок в вашем подразделении |  |
|  | Ваши действия, если гигрометр впоказывает высокие цифры температуры |  |
|  | Правило накрывания стерильного стола( на какой период)-каб хирурга.Лора | - на 6 часов |
|  | Сроки сохранения стерильности открытого бикса | -6 часов |
|  | Правила обработки кожных покровов пациента при проведении перевязок. | - от имеющейся раны кнаружи |
|  | Применение перекиси водорода 3% относится к методу антисептики | -химическому |
|  | Перед наложением бинтовой повязки медсестра оценит | характер патологического процесса |
|  | Укушенные раны опасны | - бешенством |
|  |  При накоплении экссудата в гнойной ране необходимо |  - дренировать |
|  | Асептика –это комплекс мероприятий | по профилактике попадания инфекции в рану |
|  | Антисептика- это комплекс мероприятий | по борьбе с инфекцией в ране |
|  | Состав аптечки по профилактики парентеральных инфекций | * Прикз №1 н от 09.01.2018
* Йод -1 шт
* Этанол-1шт
* Бинт марлевый медицинский стерильный- 2шт.
* Лейкопластырь бактерицидный -3 шт.

Салфетка марлевая медицинская стерильная -1 уп |
|  | Действия при аварийных ситуациях | Куда обратится. Что сделать, что заполнить |
|  | Меры профилактики парентеральных инфекций. | Потенциально больныеУтилизация отходовОбработка инструментарияСоблюдение мер безопасности при работе |
|  | Сроки наблюдения детей,родившихся от матерей носителей вируса | 1 раз в квартал до 18 мес. Снятие при 2 и более отрицательных результатах |
|  | Классификация м/отходов | Кл А-эпидемиологически безопасные отходы,приближенные по составу к ТБО. Кл Б-эпидемиологически опасные отходы.. Кл В-чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.Кл Г-токсикологически опасные отходы.Кл Д-радиоактивные отходы |
|  | Характеристика морфологического состава **Кл А** | Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными.Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее.Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевти-ческую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических |
|  | Характеристика морфологического состава **Кл Б** | Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее).Пищевые отходы из инфекционных отделений.Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности. Биологические отходы вивариев.Живые вакцины, непригодные к использованию. |
|  | Характеристика морфологического состава **Кл В** | Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории.Отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности.Отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза. |
|  | Характеристика морфологического состава **Кл Г** | Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств.Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие. |
|  | Характеристика морфологического состава **Кл Д** | **Кл Д**Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности. |
|  | Знакомы ли Вы со схемой обращения отходов в своем отделении | Рассказать |
|  | Правила сбора отходов кл А | **Упаковка-цвет**Сбор отходов класса А осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть любой, за исключением желтого и красного. Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых контейнеров. **Маркировка**Емкости для сбора отходов и тележки должны быть промаркированы «Отходы. Класс А». Заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты перегружаются в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса, установленные на специальной площадке (помещении). Многоразовая тара после опорожнения подлежит мытью и дезинфекции. **Дезинфекция контейнеров**  Дезинфекция оборотных (меж)корпусных контейнеров для сбора отходов классов А, Б, кузовов автомашин производится в местах разгрузки не менее одного раза в неделю специализированной организацией, вывозящей отходы. |
|  | Правила сбора отходов кл Б | **Упаковка, цвет**Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокалываемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета или имеющие желтую маркировку. Выбор упаковки зависит от морфологического состава отходов.Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокалываемые влагостойкие емкости (контейнеры). Емкость должна иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.Для сбора органических, жидких отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокалываемые влагостойкие емкости с крышкой (контейнеры), обеспечивающей их герметизацию и исключающей возможность самопроизвольного вскрытия.**Заполнение, хранение**После заполнения пакета не более чем на 3/4, сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса Б. Твердые (непрокалываемые) емкости закрываются крышками. Перемещение отходов класса Б за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается.-допускается хранение непрокалываемой емкости –не более 72 ч**Маркировка**При окончательной упаковке отходов класса Б для удаления их из подразделения (организации) одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью «Отходы. Класс Б» с нанесением названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.**Дезинфекция** дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится ежедневно. **Дезинфекция контейнеров** Дезинфекция оборотных (меж)корпусных контейнеров для сбора отходов классов А, Б, кузовов автомашин производится в местах разгрузки не менее одного раза в неделю специализированной организацией, вывозящей отходы.**Хранение**  Медицинские отходы класса Б из подразделений в закрытых одноразовых емкостях (пакетах) помещают в контейнеры и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещение для временного хранения медицинских отходов, до последующего вывоза транспортом специализированных организаций к месту обеззараживания/обезвреживания. Доступ посторонних лиц в помещения временного хранения медицинских отходов запрещается.Контейнеры должны быть изготовлены из материалов, устойчивых к механическому воздействию, воздействию высоких и низких температур, моющих и дезинфицирующих средств, закрываться крышками, конструкция которых не должна допускать их самопроизвольного открывания. |
|  | Правила сбора отходов кл Г | **Упаковка, цвет**Использованные ртутьсодержащие приборы, лампы (люминесцентные и другие), оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса Г, собираются в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенных помещениях.**Дезактивация**Сбор, временное хранение 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, без дезактивации запрещается. Отходы подлежат немедленной дезактивации на месте образования с применением специальных средств. Также необходимо провести дезактивацию рабочего места. Работы с такими отходами должны производиться с применением специальных средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.**Сбор,хранение.**Лекарственные, диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, собираются в одноразовую маркированную упаковку любого цвета (кроме желтого и красного).Сбор и временное хранение отходов класса Г осуществляется в маркированные емкости («Отходы. Класс Г») в соответствии с требованиями нормативных документов в зависимости от класса опасности отходов. Вывоз отходов класса Г для обезвреживания или утилизации осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности |
|  |  Что запрещается при сборе медицинских отходов  | - вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания;- снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;- пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую;- утрамбовывать отходы классов Б и В;- осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды;- использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;- устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов. |
|  | В случае аварийной ситуации | **Алгоритм действия при возникновении аварийной ситуации.**В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и/или слизистых), необходимо принять меры экстренной профилактики. На рабочем месте персонала должна быть аптечка первой медицинской помощи при травмах.**Запись** Ответственным лицом вносится запись в журнал учета аварийных ситуаций, составляется акт о несчастном случае на производстве установленной формы с указанием даты, времени, места, характера травмы, в котором подробно описывают ситуацию, использование средств индивидуальной защиты, соблюдение правил техники безопасности, указывают лиц, находившихся на месте травмы, а также примененный метод экстренной профилактики. **Извещение, учет и расследование** Извещение, учет и расследование случаев инфицирования персонала возбудителями инфекционных заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью, проводятся в соответствии с установленными требованиями. |
|  | Рекомендуемая масса заполнения мешка для отходов | Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более 10 кг отходов. |
|  | Какими вакцинами могут получать прививки ВИЧ –инфицированные дети  | Всеми вакцинами , кроме живых  |
|  | Вакцина не может быть использована в случае | * Наличие трещины на ампуле
* Этикетка на флаконе стерта или отсутствует
* Если растворенная вакцина хранилась более 2-х часов на столе для вакцин
* Имело место нарушение холодовой цепи
* Все вышеперечисленное
 |
|  | Какой минимальный интервал может быть между введением различных вакцин | 1 месяц |
|  | Сроки вакцинации вирусного гепатиа В рожденной от матери носителя HBsАg | 0-1-2-12 |
|  | При транспортировке были разбиты ампулы с вакциной АКДС и БЦЖ. Как поступить с разбитыми ампулами | Залить концентрированным раствором дезинфектанта |
|  | Сколько уровней холодовой цепи | 4 |
|  | Температурный режим хранения вакцин | +2 +8 |
|  | Анафилактический шок | рассказать |
|  | СЛР |  рассказать |
|  | Температурные режимы хранения ЛП | +2-+8+8-+15Не выше +25 |
|  |  |  |
|  |  |  |