

**Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Бугульминское медицинское училище имени А.П.Вязьмина»**

«Утверждаю»
Директор ГАПОУ «Бугульминское
медицинское училище имени А.П.Вязьмина»
Данилова М.В.
2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним специальным образованием**

«Гигиеническая обработка рук»

Специальности:

«Лечебное дело», «Сестринское дело», «Операционное дело», «Анестезиология и реаниматология», «Медико-социальная помощь», «Сестринское дело в терапии», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в хирургии», «Акушерское дело», «Скорая и неотложная медицинская помощь», «Лабораторная диагностика», «Общая практика», «Медицинский массаж», «Лечебная физкультура», «Реабилитационное сестринское дело», «Сестринское дело в косметологии», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)».

г.Бугульма, 2022

Программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Гигиеническая обработка рук» по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Операционное дело», «Анестезиология и реаниматология», «Медико-социальная помощь», «Сестринское дело в терапии», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в хирургии», «Акушерское дело», «Скорая и неотложная медицинская помощь», «Лабораторная диагностика», «Общая практика», «Медицинский массаж», «Лечебная физкультура», «Реабилитационное сестринское дело», «Сестринское дело в косметологии», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)» разработана в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» от 01.09.2013 года; Приказом Министерства здравоохранения РФ № 83 н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» в образовательных и научных организациях» от 03.08.2012 года; Приказом Минздрава России от 20.12.2012 №1183 н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»: квалификационным требованиям специалиста, утвержденных Приказом МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. №541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

Программа повышения квалификации «Гигиеническая обработка рук» предназначена для непрерывного медицинского образования специалистов со средним медицинским образованием.

Основной дистанционной образовательной технологией по программе является интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. На официальном сайте ГАПОУ «Бугульминское медицинское училище имени А.П. Вязьмина» в разделе

«Дистанционная образовательная среда» размещен электронный учебно-методический комплекс, включающий лекции, нормативные и правовые документы, тесты и другие учебные материалы по программе.

Доступ к образовательному portalу осуществляется с помощью индивидуальных логинов и паролей, обеспечивающих идентификацию пользователей и информационную безопасность. Доступ к образовательному portalу осуществляется с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет, независимо от его местонахождения, круглосуточно.

Кадровое обеспечение программы предусматривает участие в образовательном процессе педагогических кадров, имеющих высшее образование, соответствующее профилю темы. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в форме тестирования. При подготовке к итоговой аттестации обучающиеся обеспечиваются контрольно-измерительными материалами допускаются к итоговой аттестации после изучения тем в объеме, предусмотренном тематическим планом. Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается Удостоверение о повышении квалификации.

Содержание

1. Паспорт программы.....	5
2. Содержание, учебный план, тематический план программы.....	7
3. Условия реализации программы повышения квалификации и требования к результатам освоения программы	10
4. Контрольно-оценочные материалы.....	12

Паспорт программы

1. Область применения программы

Настоящая программа повышения квалификации представляет собой совокупность требований, предъявляемых к специалисту со средним медицинским образованием.

2. Планируемые результаты обучения

2.1. **Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гигиеническая обработка рук» является качественное совершенствование компетенций необходимых для профессиональной деятельности среднего медицинского персонала по выполнению проведения гигиенической обработки рук в соответствии с требованиями современного стандарта.

Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности слушатель должен:

иметь практический опыт:

- проведения гигиенической обработки рук
- использования медицинских перчаток в соответствии с алгоритмом проведения манипуляций
- использования средств для антисептики рук

уметь:

- обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима)
- выбирать метод и способ проведения гигиенической обработки в зависимости от выполняемой лечебно-диагностической процедуры
- использовать медицинские перчатки в соответствии с алгоритмом проведения манипуляций
- соблюдать технику безопасности и меры по охране здоровья персонала

знать:

- современную инструктивно-методическую литературу (СанПиН2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» Европейский стандарт обработки рук EN-1500 ,методические рекомендации по обеззараживанию кожных покровов, утв.МЗРФ18декабря2003г.№11-7/16-09
- инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) и пути её передачи
- влияние соблюдения гигиены рук медицинским персоналом на частоту ИСМП и распространение антибиотикорезистентности

- строение и микрофлора кожи, её эпидемиологическое значение
- факторы, влияющие на контаминацию рук медицинского персонала
- правила обработки рук медицинского персонала
- виды антисептиков и способы их выбора
- характеристики медицинских перчаток и их выбор

2.2. Слушатель должен овладеть профессиональными компетенциями, включающими в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2	Соблюдать технику безопасности и меры по охране здоровья персонала
ПК 3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима)

3. Рекомендуемое количество часов на освоение программы повышения квалификации

Срок освоения программы повышения квалификации по заочной форме обучения -18 ч .

4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации

2. Содержание программы

2.1 Учебный план

№	Наименование специальных модулей/ дисциплин	Объем часов						
		Обучение с применением ДОТ		Практические занятия		Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	Всего часов
		Работа с электронными базами данных	Консультации (в режиме вебинар, по электронной почте, в чате)	Практические занятия	В том числе симуляционное обучение			
1.	Теоретические основы обработки рук	15	1					16
2.	Итоговая аттестация (тест-контроль; решение ситуационных задач)						2	2
	Итого	15	1				2	18

2.2. Тематический план и содержание

«Гигиеническая обработка рук»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Обучение с применением ДОТ		Практические занятия	Уровень освоения	Аттестация
1	2	3		4	5	6
Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Работа с электронными базами данных	Консультации (в режиме вебинар, по электронной почте, в чате)	Практические занятия	В том числе симуляционное обучение	
Тема 1. Влияние соблюдения гигиены рук медицинским персоналом на частоту ИСМП и распространение антибиотикорезистентности	Примеры. Исследования. Экономический эффект. Снижение частоты внутрибольничных инфекций и колонизаций	2				1
Тема 2. Строение и микрофлора кожи рук	Слои кожи. Микрофлора кожи. Резидентная флора и транзиторная флора.	2				1
Тема 3.	Общие требования к гигиене	4				1

Показания и способы гигиены рук	рук медицинского персонала. Техника гигиены рук. Рекомендации. Рекомендации по предоперационной обработке рук						
Тема 4. Выбор мыла и спиртового антисептика для рук	Критерии выбора жидкого мыла. Требования к дозирующим устройствам. Критерии выбора дезинфицирующего средства для обработки рук медицинского персонала.	4				1	
Тема 5. Роль перчаток и показания к использованию перчаток	Виды перчаток. Положение по практическому использованию медицинских перчаток. Показания к использованию и снятию перчаток.	2				1	
Тема 6. Профилактика профессиональных дерматитов	Уход за кожей. Программы улучшения качества гигиены рук	2				1	
Итоговая аттестация							2
Итого		16					2

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. –ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. –репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);
3. –продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

3. Условия реализации программы повышения квалификации

3.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Кадровое обеспечение программы предусматривает участие в образовательном процессе педагогических кадров, имеющих высшее образование, соответствующее профилю темы. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы:

Реализация программы повышения квалификации предполагает наличие:

- ✓ для реализации дистанционных образовательных технологий необходим доступ обучающегося к информационным ресурсам для изучения материалов (презентаций, методических разработок, статей, обучающих видеofilьмов, нормативной документации по разделам цикла и тд); технические средства контроля - компьютеры, оснащенные системой Me Test , для проведения компьютерного тестирования.
- ✓ для реализации очной части обучения необходимы аудитории образовательной организации, оснащенные рабочим местом преподавателя и обучающего; передвижными манипуляционными столиками; шкафами для хранения инструментария, оборудования, медицинской документации; мешками, емкостями для сбора медицинских отходов, дезинфицирующими средствами; стойками-тележками для сбора отходов, мебель и стационарное учебное оборудование; медицинское оборудование и инструментарий; хозяйственные предметы; учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, симуляторы и др.); медицинская документация; литература.

3.3. Требования к информационному обеспечению программы

Основная литература

1. Бражников А.Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Учебное пособие/ А.Ю. Бражников, Н.И. Брико, Е.В. Кирьянова и др.:Изд-во ГЭОТАР-Медиа,2018.-496с.
2. Карпова Е., Мигаленя Н. Безопасная среда для пациента и персонала. Учебное пособие. Издательство ЛАНЬ, 2020
3. Пономарева, Оглоблина, Пятаева: Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала. Учебное пособие. Издательство ЛАНЬ, 2021
4. Шкатова, Е. Ю. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для среднего профессионального образования / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури,

О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 149 с.

Дополнительная литература

1. Носик Д.Н. Борьба с вирусами. Дезинфекция / Д.Н. Носик, Н.Н. Носик: Изд-во МИА (Медицинское информационное агентство), 2018. - 160 с.
2. Осипова В.Л. Дезинфекция. Учебное пособие / В.Л. Осипова: Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций
3. СанПин 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющие медицинскую деятельность".
4. Федеральные клинические рекомендации "Гигиена рук медицинского персонала", Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, ноябрь, 2014

4. Контрольно-оценочные материалы задания в тестовой форме

1. Что необходимо для эффективного мытья и обеззараживания рук?
 - а) коротко подстриженные ногти
 - б) отсутствие лака на ногтях
 - в) отсутствие искусственных ногтей
 - г) отсутствие на руках колец и ювелирных украшений
 - д) всё перечисленное (+)

2. Кто организует обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом?
 - а) администрация (+)
 - б) министерство здравоохранения
 - в) мэрия
 - г) главный врач

3. Что применяют для высушивания рук медицинского персонала?
 - а) чистые тканевые полотенца или бумажные салфетки однократного использования (+)
 - б) чистые тканевые полотенца или бумажные салфетки многократного использования
 - в) только бумажные салфетки
 - г) только тканевые салфетки

4. Что применяют для высушивания рук хирургов?
 - а) только стерильные тканевые салфетки однократного использования (+)
 - б) только стерильные бумажные салфетки однократного использования
 - в) чистые тканевые полотенца или бумажные салфетки однократного использования

5. Следует ли учитывать индивидуальную переносимость при выборе кожных антисептиков, моющих средств и средств для ухода за кожей рук медицинского персонала?
 - а) да (+)
 - б) нет
 - в) по усмотрению администрации

6. В каких случаях следует проводить гигиеническую обработку рук медицинского персонала?
 - а) перед непосредственным контактом с пациентом;
 - б) после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);
 - в) после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
 - г) всё перечисленное (+)

7. Какими способами проводится гигиеническая обработка рук медицинского персонала?
 - а) одним: гигиеническое мытье рук мылом и водой

б) двумя: гигиеническое мытье рук мылом, водой и обработка рук кожным антисептиком (+)

8. Обработка рук мылом и водой необходима для

- а) для удаления загрязнений и снижения количества микроорганизмов (+)
- б) для приятного запаха от рук
- в) для внешней чистоты рук

9. Обработка рук кожным антисептиком необходима для

- а) для снижения количества микроорганизмов до безопасного уровня (+)
- б) для полного удаления микроорганизмов
- в) для полного обеззараживания рук

10. Какое мыло необходимо применять в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10?

- а) жидкое мыло с помощью дозатора (диспенсера) (+)
- б) хозяйственное мыло
- в) ароматизированное мыло

11. Перчатки необходимо надевать

- а) во всех случаях, когда возможен контакт с кровью или другими биологическими субстратами (+)
- б) только при контакте с инфицированными больными
- в) при хирургических операциях
- г) на усмотрение медицинского персонала

12. Допускается ли использование одной и той же пары перчаток при контакте (для ухода) с двумя и более пациентами?

- а) да
- б) нет (+)
- в) на усмотрение медицинского персонала

13. Нужно ли проводить гигиеническую обработку рук после снятия перчаток?

- а) да (+)
- б) нет
- в) на усмотрение медицинского персонала

14. Поверхностный слой эпидермиса (верхний слой кожи) полностью замещается каждые

- а) 2 недели (+)
- б) 3 недели
- в) 4 недели

15. Наиболее загрязнённые участки кожи рук, которым следует уделить внимание при обработке

- а) кончики пальцев, околоногтевое и подногтевое пространство; (+)
- б) центральная часть ладони;
- в) ладонная поверхность пальцев;
- г) ладонная поверхность большого пальца;

д) тыльная поверхность пальцев.

16. Транзиторные микроорганизмы сохраняются на коже рук

- а) короткое время (редко более 24 часов) (+)
- б) длительное время

17. Транзиторные микроорганизмы удаляются

- а) с помощью обычного мытья рук или уничтожены при использовании антисептиков (+)
- б) применяем специальных обеззараживающих средств

18. Способствует ли медработник, страдающий дерматитом, повышению риска инфицирования пациентов?

- а) да (+)
- б) нет

19. Мероприятия, снижающие вероятность развития дерматита

- а) тщательное ополаскивание и высушивание рук;
- б) использование адекватного количества антисептика (избегать излишков);
- в) использование современных и разнообразных антисептиков;
- г) обязательное использование увлажняющих и смягчающих кремов
- д) всё перечисленное (+)

20. Инфицирование посредством рук персонала происходит при наличии ряда следующих условий:

- а) присутствие микроорганизмов на кожных покровах пациента или предметах его ближайшего окружения;
- б) контаминация рук медицинских работников патогенами при прямом контакте с кожей пациента или окружающими его предметами;
- в) способность микроорганизмов к выживанию на руках медицинского персонала как минимум несколько минут;
- г) некорректное выполнение процедуры обработки рук или игнорирование данной процедуры после контакта с пациентом или предметами его ближайшего окружения;
- д) прямой контакт контаминированных рук медицинского работника с другим пациентом или предметом, который вступит в прямой контакт с данным пациентом.
- е) всё перечисленное (+)

21. Какой раствор спиртового антисептика применяют для обработки рук

- а) 70% водный раствор этилового спирта; (+)
- б) 60% водный раствор этилового спирта;
- в) 50% водный раствор этилового спирта;

22. Какие антисептики наиболее эффективны?

- а) кожные антисептики на основе спирта (+)
- б) антисептики на водной основе

23. Антисептическая обработка рук – это

- 1) выполнение гигиены рук с целью физического или механического удаления грязи;
- 2) мытье рук с мылом и водой или с другими средствами, содержащими и антисептические вещества, и поверхностноактивные вещества;
- 3) нанесение антисептического лекарственного средства или кожного антисептика, или дезинфектанта для рук для снижения или предотвращения роста микроорганизмов; (+)
- 4) снижение или предотвращение роста микроорганизмов посредством нанесения антисептического лекарственного средства или кожного антисептика.

24. Антисептическое мытье рук – это:

- 1) выполнение гигиены рук с целью физического или механического удаления грязи;
- 2) мытье рук с мылом и водой или с другими средствами, содержащими и антисептические вещества, и поверхностноактивные вещества; (+)
- 3) мытье рук с простым или антимикробным мылом и водой;
- 4) нанесение антисептического лекарственного средства или кожного антисептика, или дезинфектанта для рук для снижения или предотвращения роста микроорганизмов.

25. В дерме находятся

- 1) волосяные луковицы; (+)
- 2) кровеносные сосуды; (+)
- 3) нервные окончания; (+)
- 4) ороговевающий эпителий;
- 5) сальные и потовые железы. (+)

26. В норме кожа имеет среду рН

- 1) кислую среду; (+)
- 2) нейтральную;
- 3) слабощелочную;
- 4) щелочную.

27. В норме процесс перемещения клеток эпидермиса из глубоких слоев к поверхностным занимает

- 1) около 1 месяца; (+)
- 2) около 1 недели;
- 3) около 2 – 3 месяцев;
- 4) около 2 недель.

28. Выберите состав транзитной микрофлоры, наиболее часто выделяемый у врачей

- 1) E.coli; (+)
- 2) золотистый стафилококк;
- 3) клебсиеллы;
- 4) ротавирусы.

29. Гигиеническая антисептика рук – это

- 1) антисептическое мытье или антисептическая обработка, выполняемая до операции хирургической бригадой для уничтожения транзитной флоры и снижения резидентной кожной флоры;
- 2) выполнение гигиены рук с целью физического или механического удаления грязи, органического материала и/или микроорганизмов;
- 3) мытье рук с мылом и водой или с другими средствами, содержащими антисептические вещества;
- 4) обработка рук с применением антисептического лекарственного средства или кожного антисептика, или дезинфектанта для снижения транзитной бактериальной флоры без затрагивания резидентной кожной флоры. (+)

30. Гигиеническое мытье рук – это:

- 1) антисептическое мытье или антисептическая обработка, выполняемая до операции хирургической бригадой для уничтожения транзитной флоры и снижения резидентной кожной флоры;
- 2) выполнение гигиены рук с целью физического или механического удаления грязи, органического материала и/или микроорганизмов;
- 3) обработка рук для снижения транзитной флоры без затрагивания резидентной кожной флоры; (+)
- 4) обработка рук с применением антисептического лекарственного средства или кожного антисептика, или дезинфектанта для снижения транзитной бактериальной флоры без затрагивания резидентной кожной флоры.

31. Дерма включает в себя следующие слои: а) сетчатый; б) пигментный; в) сосочковый. Выберите правильную комбинацию ответов.

- 1) а, б;
- 2) а, в; (+)
- 3) б, в;
- 4) в.

32. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

- 1) вызывают развитие стрессовых реакций; (+)
- 2) не влияют на качество жизни пациента;
- 3) приводят к потере репутации лечебного учреждения; (+)
- 4) снижают качество жизни пациента; (+)
- 5) увеличивают стоимость лечения пациентов. (+)

33. К наиболее сложнопромываемым участкам кожи относятся

- 1) ладони;
- 2) межпальцевые промежутки; (+)
- 3) пальцы;
- 4) подногтевое пространство. (+)

34. К придаткам кожи относят: а) ногти; б) волосы; в) сальные и потовые железы; г) конъюнктив. Выберите правильную комбинацию ответов.

- 1) а, б, в; (+)
- 2) а, в, г;
- 3) б, в;
- 4) в, г.

35. Какие структурные образования образуют гиподерму?

- 1) Базальные клетки и сосудистый слой;
- 2) Волокна коллагена и эластина;
- 3) Кератиноциты и клетки Меркеля;
- 4) Пучки продолжающихся волокон сетчатого слоя дермы и находящиеся между ними жировые клетки. (+)

36. Мытье рук – это

- 1) мытье рук с мылом и водой или с другими средствами, содержащими и антисептические вещества;
- 2) мытье рук с простым или антимикробным мылом и водой; (+)
- 3) нанесение антисептического лекарственного средства или кожного антисептика, или дезинфектанта для рук для снижения или предотвращения роста микроорганизмов;
- 4) обработка рук для снижения транзитной флоры без затрагивания резидентной кожной флоры.

37. Наиболее активно в эпидермисе протекают процессы деления и метаболизма

- 1) в верхнее-среднем слое (2 слой эпидермиса);
- 2) в верхнем слое;
- 3) в нижнем слое; (+)
- 4) в среднем слое.

38. Отделы кожи состоят из: а) эпидермиса; б) дермы; в) подкожно-жировой клетчатки; г) сосудистого отдела. Выберите правильную комбинацию ответов.

- 1) а, б, в; (+)
- 2) а, в, г;
- 3) б, в, г;
- 4) в, г.

39. Очищение рук – это

- 1) антисептическое мытье или антисептическая обработка, выполняемая до операции хирургической бригадой для уничтожения транзитной флоры и снижения резидентной кожной флоры;
- 2) выполнение гигиены рук с целью физического или механического удаления грязи, органического материала и/или микроорганизмов; (+)
- 3) нанесение антисептического лекарственного средства или кожного антисептика, или дезинфектанта для рук для снижения или предотвращения роста микроорганизмов;

4) обработка рук для снижения транзитной флоры без затрагивания резидентной кожной флоры.

40. По данным многочисленных исследований одним из основных факторов распространения инфекции в лечебных учреждениях являются

- 1) водяные системы кондиционирования воздуха;
- 2) инструменты и приборы;
- 3) передача микроорганизмов от пациента к пациенту;
- 4) руки медицинского персонала. (+)

41. По различным оценкам инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи поражают

- 1) 10,0-15,0% пациентов стационаров;
- 2) 15,0-20,0% пациентов стационаров;
- 3) 3,0-7,0% пациентов стационаров;
- 4) 5,0-10,0% пациентов стационаров. (+)

42. Предоперационная антисептика рук – это

- 1) антисептическое мытье или антисептическая обработка, выполняемая до операции хирургической бригадой для уничтожения транзитной флоры и снижения резидентной кожной флоры; (+)
- 2) выполнение гигиены рук с целью физического или механического удаления грязи, органического материала и/или микроорганизмов;
- 3) мытье рук с мылом и водой или с другими средствами, содержащими и антисептические вещества;
- 4) обработка рук с применением антисептического лекарственного средства или кожного антисептика, или дезинфектанта для снижения транзитной бактериальной флоры без затрагивания резидентной кожной флоры.

43. Пути распространения инфекций в лечебных учреждениях: а) эндогенный; б) аутоинфицирование; в) экзогенный. Выберите правильную комбинацию ответов.

- 1) а, в; (+)
- 2) б;
- 3) б, в;
- 4) в.

44. Резидентная флора представлена преимущественно: а) *Staphylococcus epidermidis*; б) *Escherichia* spp.; в) *Candida albicans*; г) *Corynebacterium* spp. Выберите правильную комбинацию ответов.

- 1) а, в, г;
- 2) а, г; (+)
- 3) б, в;
- 4) б, в, г.

45. Состав транзиторной микрофлоры наиболее часто выделяемый в отделениях больных СПИДом

- 1) грибковая флора;(+)
- 2) золотистый стафилококк;
- 3) клебсиеллы;
- 4) ротавирусы.

46. Транзиторная флора может быть представлена

- 1) Candidaalbicans; (+)
- 2) Corynebacterium spp.;
- 3) Pseudomonas spp., Acinetobacter spp.; (+)
- 4) Staphylococcus epidermidis.

47. Транзиторные микроорганизмы сохраняются на коже рук:

- 1) не более 12 часов;
- 2) не более 24 часов; (+)
- 3) не более 48 часов;
- 4) не более 6 часов.

48. Укажите какие клетки находятся в эпидермисе: а) кератиноциты; б) меланоциты; в) кератоциты; г) клетки Лангерганса. Выберите правильную комбинацию ответов.

- 1) а, б;
- 2) а, б, г;(+)
- 3) б, в, г;
- 4) в, г.

49. Укажите, кто провел одно из первых в истории аналитическое эпидемиологическое исследование и доказал, что дезинфекция рук медицинского персонала является важнейшей процедурой, позволяющей предупредить возникновение «родильной горячки»

- 1) Антоний Ван Левенгук;
- 2) Игнац Земмельвейс; (+)
- 3) Моисей Маймонид;
- 4) Оливер Уэнделл Холмс.

50. Эпидермис состоит из

- 1) 2 слоев клеток;
- 2) 3 слоев клеток;
- 3) 4 слоев клеток;
- 4) 5 слоев клеток. (+)

