



**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: СД 02
Курс: I
Семестр: I
Дисциплина: «Инфекционный контроль в сестринском деле»
Форма контроля: Экзамен
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 96/4

Шымкент, 2024 г.

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 2 стр из 12 |

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Инфекционный контроль в сестринском деле».

Составитель:  Б.Ж. Аман

«17» 08 2024 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б. Д. Серикова

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 3 стр из 12 |

8.1. Тесты по дисциплине/модюлю

Рубежный контроль – 1.

1. Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в палатах и медицинских средствах больничного отделения называется:

- А) дезинфекция
- В) стерилизация
- С) асептика
- Д) антисептика
- Е) кварц

2. Виды дезинфекции:

- А) очаговый
- В) медицинская
- С) бытовые
- Д) индивидуальный
- Е) санитарные

3. Дезинфекция одежды больного, постельного белья проводится:

- А) парами формалина и паровоздушным методом обработки в камере
- В) поместить в 2% раствор хлорамина
- С) поместить в моющий раствор
- Д) кварцевание
- Е) методом кипячения

4. Стерилизация в сухом воздушном шкафу проводится:

- А) при 180°C – 60 минут
- В) при 160°C – 15 минут
- С) при 132°C – 20 минут
- Д) при 120°C – 25 минут
- Е) при 110°C – 25 минут

5. Химический раствор, используемый для стерилизации инструментов:

- А) 6% перекиси водорода
- В) 70% спирта
- С) 1:5000 фурацилин
- Д) 3% перекиси водорода
- Е) перманганат калия

6. Время работы автоклава при давлении 1,1 при температуре 120°C:

- А) минут 45
- В) минут 60
- С) минут 20
- Д) минут 10
- Е) минут 5

7. Время работы автоклава при температуре 132°C при давлении 2 атм составляет:

- А) минут 20
- В) минут 45
- С) минут 60
- Д) минут 15
- Е) минут 10

8. Время хранения раствора для дезинфекции:

- А) 1 день
- В) 7 дней

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 4 стр из 12 |

- С) 1 раз использования
 D) до изменения цвета раствора
 E) 2 дня
9. Контроль стерилизации проводится с помощью:
- A) индикаторов
 B) бензидиновой пробы
 C) фенолфталина
 D) азопирамина
 E) аспирина
10. Некоторые стерильные предметы сохраняют свою стерильность:
- A) 3 дня
 B) 1 дня
 C) 12 дня
 D) 7 дня
 E) 2 дня
11. Предметы, прошедшие воздушную стерилизацию, без коробки применяются:
- A) сразу
 B) в течение 1 часа
 C) в течение 3 суток
 D) в течение 6 суток
 E) в течение 1 недели
12. Способы дезинфекции:
- A) механические, физические, химические
 B) очаговые, термические, смешанные
 C) профилактический, заключительный, текущий
 D) воздушно-капельный, радиационный, механический
 E) химические, термические, радиационные
13. Входит в физическую форму дезинфекции:
- A) кипение, обжигание, ультрафиолетовые лучи
 B) мытье рук водой, влажная уборка, проветривание
 C) погружение дезинфектанта, кипячение
 D) антисептическая обработка рук, выжигание
 E) ультрафиолетовые лучи
14. Помещения медицинского учреждения, где проводится итоговая уборка 1 раз в неделю:
- A) прививочная комната
 B) палаты терапевтического отделения
 C) гигиеническая комната
 D) туалет
 E) палаты неврологического отделения
15. Стерилизация проводится в медицинских изделиях:
- A) при контакте с кровью или прививочными веществами
 B) при сближении с неповрежденной кожей
 C) в контакте с наружной поверхностью лекарственного средства
 D) в кормлении тяжелобольных
 E) купание больных
16. Способы стерилизации:
- A) химические, термические, газовые
 B) механические, физические, химические

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 5 стр из 12 |

- С) комбинированный, термический, биологический
 D) механические, радиационные, физические
 E) термические, биологические, механические
17. Входит в термическую форму стерилизации:
 A) паровая, воздушная
 B) газовые, ультразвуковые
 C) гласперлен, инфракрасное излучение
 D) химические, биологические
 E) дез.кипение раствора
 A) Выбивание, встряхивание, обработка пылесосом, уборка и мойка, проветривание помещений, фильтрация воды, подметание это дезинфекция:
 B) механический
 C) санитарный
 D) медицинский
 E) бытовой
 F) частный
18. На кислородсодержащее дезинфицирующее средство относится:
 A) перекись водорода
 B) хлорамин
 C) раствор бриллиантового навоза
 D) раствор сулемы
 E) йод
19. Не относится к путям распространения инфекции:
 A) общий
 B) аэрогенный
 C) трансмиссионный
 D) контактный
 E) фекально-оральный
20. Причины путей размножения внутрибольничной инфекции на современной стадии:
 A) появление лекарственных устойчивых микроорганизмов
 B) повышение санитарной культуры населения
 C) контролирует состояние здоровья медицинских работников
 D) вакцинация медицинских работников
 E) корректность учреждения в системе ухода за больным
21. Дезинфекция постельных принадлежностей (матрацев, подушек) больного проводится:
 A) в камере с парами формалина и воздушными парами
 B) кипятить и мыть
 C) 2% раствор хлорамина
 D) кварцевание
 E) выбивная вентиляция
22. Срок хранения 10% раствора хлора при правильном приготовлении:
 A) 1-3 дня
 B) 5-7 дней
 C) 10-12 дней
 D) 14-15 дней
 E) 1 месяц
23. Дезинфицирующий раствор, используемый для проведения влажной уборки отделения:

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» | | №72/11 () |
| Контрольно-измерительные средства | | 6 стр из 12 |

- A) 1% раствор гипохлорида кальция
 - B) 10% раствор хлорной извести
 - C) 2% раствор хлорной извести
 - D) 0,5% раствор хлорамина
 - E) 3% раствор хлорамина
24. Влажная уборка больничной комнаты проводится:
- A) 2 раза в день
 - B) 1 раз в день
 - C) 3 раза в день
 - D) 4 раза в день
 - E) 5 раз в день

Рубежный контроль – 2.

1. Частота генерализованной уборки в прививочном помещении:
 - A) 1 раз в неделю
 - B) 1 раз в месяц
 - C) 2 раза в неделю
 - D) 3 раза в неделю
 - E) ежедневно
2. Используется при текущей уборке:
 - A) 1% раствор хлорамина
 - B) 10% раствор хлорамина
 - C) 0,2% раствор хлорамина
 - D) 5% раствор хлорамина
 - E) 3% раствор хлорамина
3. Дезинсекция- это
 - A) уничтожение насекомых
 - B) уничтожение инфекции
 - C) санитарная обработка больного
 - D) гигиенические меры
 - E) уничтожение микробов
4. Дезинфекция, проводимая ежедневно в отделении, с целью профилактики внутрибольничной инфекции называется
 - A) профилактическим
 - B) очагым
 - C) потоком
 - D) заключением
 - E) сложным
5. Деохлор выпускается в виде
 - A) таблетки
 - B) порошок
 - C) концентрированный раствор
 - D) гель
 - E) суспензия
6. Холодным химическим методом можно стерилизовать:
 - A) режущие инструменты
 - B) необрезные инструменты
 - C) изделия из резины
 - D) лоток, мочеприемник

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 7 стр из 12 |

Е) посуду больного

7. Способ приготовления 5% раствора хлорной извести:

- A) 5 л воды 5 л 10% раствора хлорной извести
- B) 10 л воды 50 мл 10% раствора хлорной извести
- C) 10 литров воды 10% раствор хлорной извести 500мл
- D) 7 литров воды 3 литра 10% раствора хлорной извести
- E) 10 литров воды 1 литр 10% раствора хлорной извести

8. Продолжительность осаждения раствора хлорной извести:

- A) 24 часа
- B) 12 часов
- C) 6 часов
- D) 48 часов
- E) 1 месяц

9. Максимальное количество коек в палате:

- A) 6
- B) 4
- C) 2
- D) 10
- E) 20

10. Норматив площади в лечебной палате (из расчета 1 место):

- A) 7 кв.м
- B) 3 кв.м
- C) 5 кв.м
- D) 10 кв.м
- E) 12 кв.м

11. Дезинфицирует использованные ножницы:

- A) 70% раствором этилового спирта
- B) 0,5% раствор хлорамина
- C) промывка водопроводной водой
- D) перекись водорода
- E) 0,5% раствор новокаина

12. Мытье головы, снятие ногтей производится:

- A) один раз в семь дней
- B) в связи с загрязнением
- C) два раза в неделю
- D) один раз в десять дней
- E) один раз в месяц

13. Не применяется для борьбы с педикулезом:

- A) перекись водорода
- B) 0,15% раствор карбофоса, ниттифор
- C) водный раствор 10% мыльно-керосиновой эмульсии
- D) 10% раствор уксусной кислоты
- E) 70% этиловый спирт

14. Используется для удаления вшей:

- A) уксус столовый теплый
- B) перекись водорода
- C) мыльная вода
- D) ртутное масло
- E) хозяйственное мыло

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 8 стр из 12 |

15. Окраска Азопирамной пробы в красноватый цвет означает наличие:

- A) остаток крови
- B) остаток моющего средства
- C) коррозия
- D) хлористый окислитель
- E) соляной остаток

16. Определяется остаток крови на инструменте:

- A) пробой бензидина
- B) анализом бака
- C) проба амидопирина
- D) проба фенолфталина
- E) индикатором

17. Определяется остаток моющего средства на инструменте:

- A) пробой фенолфталеина
- B) бак анализом
- C) пробой амидопирина
- D) индикатором
- E) пробой бензидина

18. Первый этап обработки инструментов после манипуляции:

- A) поместить в 3% раствор хлорамина
- B) промывка проточной водой
- C) в раствор "Биолот"
- D) в 1% раствор хлорамина
- E) замачивание в воде

19. К физическим способам дезинфекции относятся:

- A) кипячение
- B) мытье рук водой
- C) влажная уборка
- D) вентиляция
- E) обработка рук антисептиком

20. Для стерилизации паром под давлением используется:

- A) автоклав
- B) печь Пастера
- C) аппарат Коха
- D) водяная баня
- E) центрифуга

21. В печи Пастера стерилизуют:

- A) стеклянную посуду
- B) предметы из резины
- C) физиологический раствор
- D) питательные среды
- E) синтетические материалы

22. Окрашивание в синий цвет после проведения пробы Азопирама означает наличие:

- A) остатков моющего средства
- B) остатков крови
- C) соляной остаток
- D) коррозия
- E) хлористый окислитель

23. Первое открытие микроорганизмов связано с именем:

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 9 стр из 12 |

- A) А. Левенгука
- B) Ивановского
- C) Л. Пастера
- D) И. Мечникова
- E) Р. Коха

24. Открытие вирусов связано с именем

- A) Д. Ивановский
- B) Л. Пастер
- C) И. Мечников
- D) Р. Кох
- E) А. Левенгук

25. Пациент в результате получения врачебной помощи, а мед.инфекционное заболевание, которым работник заразился в ходе своей профессиональной деятельности, называется:

- A) внутрибольничная
- B) карантинный
- C) более опасный
- D) эндемичный
- E) не особо опасен

8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Понятие об инфекционных болезнях. Профилактика инфекционных заболеваний.
2. Виды уборки в лечебно-профилактическом учреждении.
3. Инфекционная безопасность. Понятие о внутрибольничной инфекции.
4. Микробиология и вирусология (этиологическая роль микроорганизмов в норме и патологии).
5. Санитарно-противоэпидемический режим.
6. Внутрибольничные возбудители и пути распространения.
7. Асептика в сестринском деле.
8. Источники внутрибольничной инфекции и группы риска.
9. Дезинфекция. Виды дезинфекции.
10. Классификация микроорганизмов и вирусов.
11. Факторы, влияющие на возникновение внутрибольничной инфекции.
12. Механический способ дезинфекции.
13. Определить чувствительность микроорганизмов к антибиотикам и другим лечебным препаратам.
14. Причины и развитие внутрибольничной инфекции.
15. Физический метод дезинфекции.
16. Роль микроорганизмов в развитии инфекционного процесса и условия его возникновения.
17. Заболевания, связанные с внутрибольничной инфекцией.
18. Химический метод дезинфекции.
19. Иммунология (иммунная реактивность и микробная среда).
20. Положение об инфекционном контроле и безопасности.
21. Классификация дезинфицирующих растворов (в зависимости от их химического состава).
22. Эпидемиология, профилактика инфекционных болезней.
23. Деконтаминация рук (обработка).

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 10 стр из 12 |

24. Профилактика внутрибольничной инфекции.
25. Дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в Республике Казахстан.
26. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда работника, работающего с отходами.
27. Программа вакцинации.
28. Теоретико-методологические основы профилактики и эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями.
29. Технология приготовления дезинфицирующего раствора.
30. Методы защиты от вредных факторов для инфекционной безопасности человека и окружающей среды.
31. Инфекционные болезни, методы микробиологической диагностики болезней человека.
32. Определение факторов риска возникновения инфекционных заболеваний.
33. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
34. Понятие о заключительной дезинфекции.
35. Определение биологических свойств патогенных микроорганизмов, механизмов взаимодействия микробов с организмом человека.
36. Первая помощь при внезапном отравлении дезинфицирующими средствами.
37. Гигиена - окружающая среда как совокупность природных и социальных элементов, их влияние на здоровье населения.
38. Транспортировка медицинских отходов.
39. Биологический метод стерилизации.
40. Стерилизация. Этапы стерилизации медицинских изделий.
41. Вопросы личной гигиены, социально-гигиенический мониторинг контроля.
42. Правовые основы санитарного надзора в Республике Казахстан.
43. Консультирование семей по вопросам здоровья, связанным с инфекционными заболеваниями.
44. Виды и методы стерилизации.
45. Получение и посев материала для контроля чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лечебным препаратам.
46. Морфология и физиология микроорганизмов и вирусов.
47. Паровой метод стерилизации.
48. Организационные основы эпидемиологического надзора.
49. Влияние микроорганизмов и вирусов на здоровье человека.
50. Воздушный метод стерилизации.
51. Правила дезинфекции медицинского оборудования.
52. Мероприятие по санитарно-эпидемиологическому надзору.
53. Химический метод стерилизации.
54. Требования к транспортировке и временному хранению отходов.
55. Антисептика в сестринском деле.
56. Газовый метод стерилизации.
57. Коронавирусная инфекция COVID-19.
58. Методы контроля качества стерилизации.
59. Обработка перед стерилизацией.
60. Медицинские отходы. Классификация медицинских отходов.
61. Мероприятия по выявлению источника инфекции.

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA - 1979 - | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» Контрольно-измерительные средства | | №72/11 () 11 стр из 12 |

62. Правила работы с медицинскими отходами.
63. Режим стерилизации в автоклаве.
64. Понятие о механической антисептике.
65. Укладка материала в бикс.
66. Мероприятия против механизмов передачи внутрибольничной инфекции.
67. Понятие о физической антисептике.
68. Дезинфекция очага.
69. Стерилизация оборудования для уборки.
70. Понятие о химической антисептике.
71. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда работника, работающего с отходами.
72. Санитарные требования в лечебно-профилактических организациях.
73. Правила обработки рук.
74. Гигиена медицинского работника.
75. Понятие о смешанной антисептике.
76. Биологический метод дезинфекции.
77. Отходы класса А.
78. Социальный уровень обработки рук.
79. Понятие о профилактической дезинфекции.
80. Отходы класса Б.
81. Гигиеническая обработка рук.
82. Понятие эпидемиологического процесса.
83. Отходы класса В.
84. Обработка рук на хирургическом уровне.
85. Понятие о дезинсекции.
86. Отходы класса Г.
87. Правила надевания стерильных перчаток.
88. Понятие о дератизации.
89. Отходы класса Д.
90. Правила снятия стерильных перчаток.

8.3. Критерии и правила оценки знаний: шкала и критерии оценки знаний на каждом уровне (текущий, рубежный, итоговый контроль) правила оценки всех видов занятий.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие базовых компетенций и обеспечивающих их умений.

Оценка знаний – это процесс сравнения, достигнутого обучающимися уровня владения ими с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценки – стимулировать и направлять учебно-познавательную деятельность обучающихся. Основные требования к оценке: объективность, гласность и ясность, действенность, всесторонность, значимость и авторитетность. Оценка учебных достижений, обучающихся по всем видам контроля - текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация - осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно таблице №1.

| | | |
|--|---|---|
| ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Сестринское дело - 1» | | №72/11 () |
| Контрольно-измерительные средства | | 12 стр из 12 |

Аттестация

Рейтинговая шкала

| Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент | Баллы (%-ное содержание) | Оценка по традиционной системе |
|-----------------------------|---|--------------------------|--------------------------------|
| A | 4,0 | 95-100 | Отлично |
| A- | 3,67 | 90-94 | |
| B+ | 3,33 | 85-89 | Хорошо |
| B | 3,0 | 80-84 | |
| B- | 2,67 | 75-79 | |
| C+ | 2,33 | 70-74 | Удовлетворительно |
| C | 2,0 | 65-69 | |
| C- | 1,67 | 60-64 | |
| D+ | 1,33 | 55-59 | |
| D- | 1,0 | 50-54 | Неудовлетворительно |
| FX | 0,5 | 25-49 | |
| F | 0 | 0-24 | |
| Критерии оценки | <p>Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области.</p> <p>Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области.</p> <p>Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области.</p> <p>Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.</p> | | |

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

Итоговая оценка = ((*ТК (Аудиторные, семинары)*) + *ТК Симуляция* + *ТК (Рубежный контроль)*) = *РД (рейтинг допуска)* x 60% + *оценка (Э)* x 40%

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В тесте от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи:

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9.