



УТВЕРЖДАЮ
И.о. исполнительного директора ЧОУ
ДПО «Институт профессиональной
переподготовки ММЦ «СОГАЗ»

О.Т. Гончаренко
« 16 » 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Обращение с отходами от медицинских организаций в рамках требований
современного санитарного и экологического законодательства»
(для среднего медицинского персонала)**

Санкт-Петербург
2021 г.

Содержание

1. Состав рабочей группы.....	3
2. Общие положения	3
3. Характеристика программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график освоения ДПП ПК/ПП.....	6
6. Учебный план ДПП ПК/ПП	8
7. Рабочие программы учебных модулей (разделов)	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	9
9. Формы контроля и аттестации	13
10. Оценочные средства.....	13
АННОТАЦИЯ.....	16
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	18

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Обращение с отходами от медицинских организаций (МО) в рамках требований современного санитарного и экологического законодательства (для среднего медицинского персонала)»:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Мироненко Ольга Васильева	Д.м.н., доцент	Главный эпидемиолог	ММЦ «СОГАЗ МТ»

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе ЧОУ ДПО «Институт профессиональной переподготовки ММЦ «СОГАЗ»

«16» апреля 2021 г.

 / О.Т. Гончаренко

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Обращение с отходами от медицинских организаций (МО) в рамках требований современного санитарного и экологического законодательства (для среднего медицинского персонала)», (далее – Программа), представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации программы в рамках системы образования.

2.2. **Актуальность программы:** организация санитарно-противоэпидемического режима в МО в части безопасного обращения с медицинскими отходами, подготовки системы документации для контролирующих органов Федеральной службы Роспотребнадзора и Росприроднадзора.

2.3. **Направленность программы:** практико-ориентированная.

2.4. **Цель программы:** обучение среднего медицинского персонала практическим методикам расчета объемов образования отходов, критериям выбора оптимальных технологий термического обезвреживания, разработке и реализации программы производственного контроля, и подготовке документов по требованию контролирующих организаций федеральной службы Роспотребнадзора.

2.5. **Задачи программы:**

2.5.1. *Сформировать знания:*

- действующего современного санитарного и экологического законодательства Российской Федерации;
- современных эффективных мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи населению, включая систему обращения с медицинскими отходами

2.5.2. *Сформировать умения:*

- освоения экономических и гигиенических аспектов к выбору оптимальных технологий по дезинфекции отходов класса Б и В медицинской организации;
- к разработке схемы и инструкций по функционированию безопасной в эпидемиологическом и экологическом плане системы обращения с отходами от медицинских организаций.

2.5.3. *Сформировать навыки:*

- применения методик расчета количественного и фракционного состава отходов от медицинских организаций;
- ведения отчетно-учетной документации в соответствии с требованиями современной санитарной и экологической законодательной базы.

2.5.4. *Обеспечить приобретение опыта деятельности:*

- организации безопасной в санитарно-эпидемиологическом и экологическом аспекте системы обращения с отходами различных классов от медицинских организаций;
- разработки программы производственного контроля за обращением с медицинскими отходами;
- эффективного ведения системы документации;
- профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

3. Характеристика программы

3.1. *Трудоемкость программы:* 36 академических часов, 1 академический час равен 45 минутам.

3.2. *Форма обучения:* заочная, без отрыва слушателей от работы (с использованием дистанционных образовательных технологий – ДОТ), которая включает:

- теоретическое обучение с использованием дистанционных образовательных технологий в объеме 34 академических часов;

- итоговую аттестацию в форме зачёта с использованием онлайн тестирования в объеме 2 академических часов.
- 3.3. *Режим обучения:* 6 академических часов в день.
- 3.4. *Продолжительность обучения:* 6 дней/1 неделя/0,25 месяца.
- 3.5. *Контингент слушателей:* специалисты со средним профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело»; «Акушерское дело»; «Сестринское дело», чья профессиональная деятельность связана с обращением отходов медицинской организации.
- 3.6. Принцип построения программы: модульный.
- 3.7. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, формы контроля знаний и умений обучающихся.
- 3.8. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая выявляет их теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.
- 3.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:
 - а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования профессиональных компетенций;
 - б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
 - в) материально-техническое обеспечение;
 - г) кадровое обеспечение.
- 3.10. Связь Программы с профессиональными стандартами (ПС):

Наименование программы	Наименование ПС	Уровень квалификации
«Обращение с отходами от медицинских организаций в рамках требований современного санитарного и экологического законодательства (для среднего медицинского персонала)»	Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31.07.202 г. № 475н.	5

- 3.11. Документ, выдаваемый слушателям после успешного освоения программы – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.
- 3.12. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из Института, выдается справка об обучении/о периоде обучения.

4. Планируемые результаты обучения

- 4.1. Характеристика квалификации выпускников образовательной программы:
 - а) *область профессиональной деятельности:*
 - здравоохранение
 - б) *вид профессиональной деятельности:*
 - деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела
 - с) *основная цель вида профессиональной деятельности:*
 - сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи
 - д) *обобщенная трудовая функция:*
 - Код А. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «Сестринское дело».

е) *Трудовые функции:*

- А/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

4.2 Результаты обучения по программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций слушателей в рамках имеющейся у них квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

4.2.2. Результаты освоения программы повышения квалификации

<u>Имеющаяся квалификация (требования к слушателям)</u>				
Уровень образования: СПО по специальности «Сестринское дело» или СПО по одной из специальностей: «Лечебное дело»; «Акушерское дело» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело»				
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ВД 1. Медико-профилактическая	ПК 1.1. Совершенствование комплекса профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях	Организовывать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях	Оценивать информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке. Уметь проводить профилактические мероприятия для предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях.	Знать условия возникновения и распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях; комплекс эффективных мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи населению, включая систему обращения с медицинскими отходами
	ПК 1.3. Проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний	Опыт проведения мероприятий, по профилактике возникновения профессиональных заболеваний и производственного травматизма	Проводить профилактические мероприятия по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний	Условия возникновения производственного травматизма в медицинских организациях, меры профилактики; меры предупреждения профессиональных заболеваний

	ПК 2.1. Готовность к санитарно-противоэпидемическому обоснованию схемы обращения с отходами в зависимости от вида медицинской организации и вида системы обращения с отходами класса Б и В.	Опыт разработки схем и инструкций по функционированию системы обращения с отходами от медицинских организаций	Разрабатывать схемы и инструкции по функционированию системы обращения с отходами от медицинских организаций. Проводить санитарно-противоэпидемическое обоснование выбранной в медицинской организации схемы обращения с отходами класса Б и В.	Законодательство, регулирующее обращение с отходами класса Б и В; схемы обращения с отходами класса Б и В в зависимости от вида медицинской организации и вида системы обращения с отходами класса Б и В.
	ПК 2.2. Готовность к подготовке обоснования реализации системы в конкретном виде учреждения на основании данных количественного и фракционного образования отходов	Опыт подготовки обоснований для использования разных систем обращения с отходами класса Б и В в зависимости от вида медицинской организации	Обосновывать выбор системы обращения с отходами класса Б и В для конкретной медицинской организации	Критерии выбора системы обращения с отходами класса Б и В в зависимости от вида медицинской организации

5. Календарный учебный график

освоения программы ПК «Обращение с отходами от медицинских организаций в рамках требований современного санитарного и экологического законодательства (для среднего медицинского персонала)».

Контингент обучающихся: лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело»; «Акушерское дело»; «Сестринское дело».

Трудоемкость: 36 академических часов

Режим занятий: 6 акад. часов в день

Форма обучения: заочная (с использованием дистанционных образовательных технологий)

Количество дней		1	2	3	4	5	6	Итого (часов)
Виды занятий	Л	-	-	-	-	-	-	-
	ПЗ	-	-	-	-	-	-	-
	ДО	4	6	6	6	6	2	30

	СР	2					2	4
Итоговая аттестация							2	2
Всего (часов)		6	6	6	6	6	6	36

6. Учебный план

программы ПК «Обращение с отходами от медицинских организаций в рамках требований современного санитарного и экологического законодательства (для среднего медицинского персонала)».

Контингент обучающихся: лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело»; «Акушерское дело»; «Сестринское дело».

Трудоемкость: 36 академических часов

Режим занятий: 6 акад. часов в день

Форма обучения: заочная (с использованием дистанционных образовательных технологий)

Код	Наименование модулей (разделов, дисциплин) и тем рабочей программы	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			ДО	СР	
1.	Управление отходами медицинских организаций	6	6	-	
1.1	Нормативно-правовое обеспечение обращения с отходами медицинских организаций (МО).	6	6	-	ТК
2.	Факторы потенциальной опасности отходов МО	8	6	2	
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2	2	0	ТК
2.2	Общие сведения о факторах опасности при обращении с отходами МО	2	2	-	ТК
2.3	Коллективные меры безопасности при обращении с отходами МО	2	2	-	ТК
2.4.	Индивидуальные меры профилактики профессионального травматизма и профессиональной заболеваемости персонала, использование СИЗ, дистанцирование, вакцинация, кожная антисептика и пр.	0	0	2	
3.	Разработка схем обращения с отходами медицинских организаций	8	8	-	
3.1	Эколого-гигиенические требования к организации, централизованной и децентрализованной систем обращения с отходами МО классов Б и В, в том числе, в условиях распространения коронавирусной инфекции	2	2	-	ТК
3.2	Правила транспортировки, обеззараживания, переработки и захоронения медицинских отходов	2	2	-	ТК
3.3	Санитарно-противоэпидемические требования к оборудованию для обезвреживания отходов МО классов Б и В, в том числе в лабораториях ПЦР-диагностики	4	4	-	ТК

Код	Наименование модулей (разделов, дисциплин) и тем рабочей программы	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			ДО	СР	
4.	Организация обращения с отходами в многопрофильном стационаре	12	10	2	
4.1	Практические аспекты организации системы обращения с отходами в медицинских организациях.	6	4	2	ТК
4.2	Организация обращения с отходами на централизованном участке термического обезвреживания отходов класса Б и В.	6	6		ТК
Итоговая аттестация		2			зачет
Всего		36	30	4	2

7. Рабочие программы учебных разделов

Раздел 1. Управление отходами медицинских организаций

Трудоёмкость: 6 акад. часов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Нормативно-правовое обеспечение обращения с отходами медицинских организаций (МО).
1.1.1	Система санитарного и экологического законодательства Законы РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии», «О защите прав потребителей», «Об охране окружающей среды», «Об отходах производства и потребления». Требования новых санитарных правил и их интерпретация. Сравнительная характеристика старой и новой законодательной базы, общее в требованиях, отличия и новые положения. Классификация отходов.

Раздел 2. Факторы потенциальной опасности отходов МО

Трудоёмкость – 8 акад. часов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике.
2.1.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике.
2.2	Общие сведения о факторах опасности при обращении с отходами МО.
2.2.1	Риск, возникновения при обращении переработки и захоронении отходов МО. Характеристика факторов потенциальной опасности. Классификация отходов в зависимости от факторов, сравнение с европейской системой. Система маркировки, особенности сбора и транспортировки.
2.3	Меры обеспечения безопасности при обращении с больничными отходами.
2.3.1	Коллективные и индивидуальные меры и средства безопасности при обращении с медицинскими отходами. Требования к сбору и хранению отходов различных классов, особенности транспортировки. Сроки хранения, места хранения и требования к их содержанию. Системы средств индивидуальной защиты, вакцинация персонала, периодические осмотры, кожная антисептика, санация воздушной среды.

Раздел 3. Разработка схем обращения с отходами медицинских организаций

Трудоёмкость: - 8 акад. часа

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Эколого-гигиенические требования к организации, централизованной и децентрализованной систем обращения с отходами МО.
3.1.1.	Обоснование централизованной и децентрализованной системы обращения с отходами. Централизованная и децентрализованная система обращения с отходами. Критерии выбора в зависимости от типа МО и административной стратегии.
3.2.	Правила транспортировки, обеззараживания, переработки и захоронения больничных отходов.
3.2.1	Требования природоохранного законодательства к транспортировке и обеззараживанию отходов. Требования санитарного законодательства к организации транспортировки медицинских отходов, лицензирование данного вида деятельности. Требования к участку и предприятию по обезвреживанию отходов классов Б и В.
3.3	Оборудование для переработки отходов МО.
3.3.1	Классификация методов термического обезвреживания медицинских отходов. Сравнительная характеристика и анализ опыта использования технологий в РФ. Особенности применения технологий в зависимости от типа МО.

Раздел 4. Организация обращения с отходами в многопрофильном стационаре

Трудоемкость: - 12 акад. часа

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Практические аспекты организации системы обращения с отходами в медицинских организациях.
4.1.1	Организация системы обращения с отходами в многопрофильном стационаре в зависимости от подразделений. Знакомство с мировым и европейским опытом организации системы обращения с отходами различных классов. Характеристика систем на основе различных технологий, достоинства и недостатки.
4.2	Организация обращения с отходами в стоматологической поликлинике или на централизованном участке термического обезвреживания отходов класса Б.
4.2.1	Особенности организации системы обращения с отходами различных классов в стоматологической поликлинике или на централизованном участке термического обезвреживания отходов класса Б. Характеристика систем на основе различных технологий, достоинства и недостатки.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Результаты (компетенции)	Должен уметь	Должен знать	Темы теоретической части обучения
ПК 1.1. Совершенствование комплекса профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных	Оценивать информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке. Уметь проводить профилактические мероприятия для предупреждения возникновения и	Знать условия возникновения и распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях; комплекс эффективных мер профилактики инфекций,	1.1.; 2.1-2.3.

Результаты (компетенции)	Должен уметь	Должен знать	Темы теоретической части обучения
заболеваний в медицинских организациях	распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях.	связанных с оказанием медицинской помощи населению, включая систему обращения с медицинскими отходами	
ПК 1.3. Проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний	Разрабатывать инструкции для работы персонала с отходами по предупреждению профессиональных и профессионального травматизма	Основные профилактические меры – использование СИЗ, принципа дистанцирования, кожной антисептики, санации воздуха, вакцинации против актуальных инфекций	2.3.-2.3.1.
ПК 2.1. Готовность к санитарно-противоэпидемическому обоснованию схемы обращения с отходами в зависимости от вида медицинской организации и вида системы обращения с отходами класса Б и В	Разрабатывать схемы и инструкции по функционированию системы обращения с отходами от медицинских организаций. Проводить санитарно-противоэпидемическое обоснование выбранной в медицинской организации схемы обращения с отходами класса Б и В.	Законодательство, регулирующее обращение с отходами класса Б и В; схемы обращения с отходами класса Б и В в зависимости от вида медицинской организации и вида системы обращения с отходами класса Б и В.	3.1-3.3
ПК 2.2. Готовность к подготовке обоснования реализации системы в конкретном виде учреждения на основании данных количественного и фракционного образования отходов	Обосновывать выбор системы обращения с отходами класса Б и В для конкретной медицинской организации	Критерии выбора системы обращения с отходами класса Б и В в зависимости от вида медицинской организации	4.1-4.2

Самостоятельная работа:

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике.	Рекомендуемая литература, электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы	2.1	ПК 1.1
2	Практические аспекты организации системы обращения с отходами в медицинских организациях.	Рекомендуемая литература, электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы	4.1	ПК 2.2.

8.2 Организационные условия реализации программы

8.2.1. Материально-технические средства

№ пп	Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования	Место (адрес) проведения занятий
1	Учебная аудитория № 223 (79 м ²): Ноутбук (1) Мультимедийный проектор (1) Компьютер (1) Экран (1)	Чебоксарский переулок, дом 1/6, литера А

8.2.2. Квалификация ППС

Преподаватели, имеющие высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет; при наличии ученой степени – стаж научно-педагогической работы не менее 1 года.

8.2.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная (обязательная) литература:

1. ГИС-технологии для обоснования региональных систем обращения с медицинскими отходами/ О.В. Мироненко, А.Ю. Ломтев, А.В. Панькин, Л.А. Сопрун // Журнал Вестник СПбГУ. - 2015. Серия 11, выпуск 4. - С. 185-199.

2. Щербо А.П. Управление медицинскими отходами (Руководство) / А.П. Щербо, О.В. Мироненко. - Холдинг «PMICORPORATION» Институт красоты на Гороховой, 2014. - 110 с.

Дополнительная литература:

1. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. Закон РФ от 30.03.99 г. № 52-ФЗ

2. Основы инфекционного контроля. Практическое руководство / Американский международный союз здравоохранения. – Пер. с англ., 2-е издание // Патрисия Экерман, Самуэль Браун, Л.П. Зуева, А.П. Щербо и др. –М.: Альпина паблишер, 2003. – 278 с.
3. СанПиН 2.1.7.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
4. Шандала М. Г. Актуальные проблемы дезинфектологии. Избранные лекции – М., «Медицина», 2009. – 111 с.
5. Шкарин В.В. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация: руководство для студентов медицинских вузов и врачей / В.В.Шкарин. – Н.Новгород: Изд-во Новгородской государственной медицинской академии, 2006. – 580 с.
6. Щербо А.П. Больничная гигиена. Руководство для врачей. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2000. – 489 с.
7. Щербо А.П. Управление медицинскими отходами (Руководство) / А.П. Щербо, О.В. Мироненко. - Холдинг «PMICORPORATION» Институт красоты на Гороховой, 2014. - 110 с.

Интернет-ресурсы (электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы):

1. PublicLibraryofScience. Medicine: портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.plosmedicine.org/home.action/>, свободный.
2. Российская научная электронная библиотека. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://elibrary.ru/defaultx.asp/>, свободный.
3. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://78.rospotrebnadzor.ru/gig/>, свободный.
4. Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «ConsiliumMedicum» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://con-med.ru/about/>, свободный.
5. Портал «Твердые бытовые отходы». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.solidwaste.ru/>, свободный.

8.2.4. Нормативные правовые акты:

1. Профессиональный стандарт 02.003. «Младший медицинский персонал». От 12 января 2016 года № 2н
2. ФЗ №2399-1 от 07.02.1992 г. (с изм. и доп от 2020 г.). «О защите прав потребителей»,
3. ФЗ-7 от 10.01.2002 г. (с изм. и доп.2015 г.) «Об охране окружающей среды».
4. ФЗ-89 от 24.06.1998 (с изм.и доп. 2020 г.) «Об отходах производства и потребления»

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Программа предусматривает проведение текущего контроля, итоговой аттестации.

9.2. Текущий контроль обеспечивает оценивание хода освоения слушателями учебных модулей (разделов, дисциплин) и проводится в форме устного опроса.

9.3. Итоговая аттестация по программе повышения квалификации выявляет уровень подготовки специалиста в соответствии с квалификационными требованиями и профессиональными стандартами, проводится на основании результатов промежуточной

аттестации в форме зачёта. Слушатели допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

10. Оценочные средства

10.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

- 1) система санитарного законодательства. Законы РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии», «О защите прав потребителей», «Об охране окружающей среды». требования санитарных правил и их интерпретация.
- 2) общие сведения о факторах опасности при организации работы в МО по обращению с медицинскими отходами классов Б и В - инфекционный, физический и химические факторы. риск возникновения и передачи инфекционных заболеваний при манипуляциях с отходами.
- 3) организация санитарно-противоэпидемического режима в МО при организации системы обращения с медицинскими отходами классов Б и В.
- 4) организация санитарно-противоэпидемического режима в МО, центрах обезвреживания отходов – требования к оборудованию, персоналу, антимикробному режиму.
- 5) дезинфекционно-стерилизационная обработка отходов.
- 6) организация центров обеззараживания отходов - гигиенические требования к вентиляции, производственному контролю.
- 7) гигиенические подходы к организации безопасной системы сбора и обезвреживания отходов

10.2. Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Предпочтительный метод обезвреживания больничных отходов:

1. депонирование на свалках
2. депонирование на полигонах
3. компостирование
4. сжигание
5. термическое обезвреживание

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Предпочтительный метод термического обезвреживания отходов класса В:

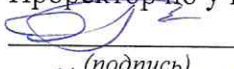
1. Автоклавирование при температуре 134 град.
2. Автоклавирование при температуре 114 град.
3. Воздействием ультрафиолетового облучения.
4. Инфракрасное излучение
5. Комбинированное воздействие

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Некачественная дезинфекционная обработка отходов классов В может привести к передаче инфекционного заболевания или распространению в окружающей среде:

1. гепатит а.
2. вич-инфекция
3. кишечные инфекции

4. коронавирусная инфекция
5. дифтерия

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе
 Гончаренко О.Т.

(подпись)
«16» апреля 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Исполнительный директор
 (Ф.И.О.)

(подпись)
«16» апреля 2021 г.

АННОТАЦИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Обращение с отходами от медицинских организаций в рамках требований современного санитарного и экологического законодательства (для среднего медицинского персонала)»

Цель обучения	обучении практическим методикам расчета объемов образования отходов, критериям выбора оптимальных технологий термического обезвреживания, разработке и реализации программы производственного контроля, и подготовке документов по требованию контролирующих организаций федеральной службы Роспотребнадзора.	
Контингент обучающихся	лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело»; «Акушерское дело»; «Сестринское дело»	
Трудоемкость освоения (час/мес.)	36 академических часов	
Форма обучения	Заочная (с использованием дистанционных образовательных технологий)	
Форма итоговой аттестации	Зачет – выполнение тестовых заданий в СДО Института	
Выдаваемый документ	Удостоверение о повышении квалификации	
Основные компоненты программы	Учебные модули (разделы), темы, элементы	
Основные образовательные технологии	Теоретическое обучение с использованием дистанционных образовательных технологий	
Характеристика профессиональных компетенций слушателя, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы ¹	ПК 1.1	Совершенствование комплекса профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях
	ПК 1.3.	Проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний
	ПК 2.1.	Готовность к санитарно-противоэпидемическому обоснованию схемы обращения с отходами в зависимости от вида медицинской

¹ Указываются шифры компетенций и дается их расшифровка

		организации и вида системы обращения с отходами класса Б и В
	ПК 2.2.	Готовность к подготовке обоснования реализации системы в конкретном виде учреждения на основании данных количественного и фракционного образования отходов
Разделы программы	1	Управление отходами медицинских организаций
	2	Факторы потенциальной опасности отходов МО
	3	Разработка схем обращения с отходами медицинских организаций
	4	Организация обращения с отходами в многопрофильном стационаре
Обучающий симуляционный курс	Нет	
Применение дистанционных образовательных технологий	Да	
Стажировка	нет	

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Обращение с отходами от медицинских организаций в рамках требований
современного санитарного и экологического законодательства
(для среднего медицинского персонала)»

1. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня ФОС
ПК 1.1	Совершенствование комплекса профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в медицинских организациях	Контрольные вопросы Тестовые задания	1-25 1-30
ПК 1.3	Проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний	Контрольные вопросы Тестовые задания	1-25 1-30
ПК 2.1	Готовность к санитарно-противоэпидемическому обоснованию схемы обращения с отходами в зависимости от вида медицинской организации и вида системы обращения с отходами класса Б	Контрольные вопросы Тестовые задания	1-25 1-30
ПК 2.2	Готовность к подготовке обоснования реализации системы в конкретном виде учреждения на основании данных количественного и фракционного образования отходов	Контрольные вопросы Тестовые задания	1-25 1-30

2. Критерии оценки, шкалы оценивания (к каждой форме оценочного средства)

2.1. Шкала оценки тестового контроля

Границы правильных ответов (в %)	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

2.2. Шкала оценки для ответов на контрольные вопросы

Оценка	Описание
5	Балл «5» ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
4	Балл «4» ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок.
3	Балл «3» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
2	Балл «2» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно.

3. Оценочные средства

3.1. Контрольные вопросы для текущего контроля знаний

1. Система санитарного законодательства. Законы РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии», «О защите прав потребителей», «Об охране окружающей среды». Требования новых санитарных правил и их интерпретация. Сравнительная характеристика старой и новой законодательной базы, общее в требованиях, отличия и новые
2. Общие сведения о факторах опасности при обращении с отходами МО.
3. Риск, возникновения при обращении переработки и захоронении отходов здравоохранения.
4. Характеристика факторов потенциальной опасности.
5. Классификация отходов в зависимости от факторов, сравнение с европейской системой.
6. Система маркировки, особенности сбора и транспортировки.
7. Коллективные и индивидуальные меры и средства безопасности при обращении с медицинскими отходами.
8. Требования к сбору и хранению отходов различных классов, особенности транспортировки.
9. Сроки хранения, места хранения и требования к их содержанию.
10. Системы средств индивидуальной защиты, вакцинация персонала, периодические осмотры.
11. Санитарно-эпидемиологические требования к учреждениям здравоохранения
12. Инструкция для ответственного специалиста, организующего работу по обращению с отходами в МО (заместитель руководителя МО по АХЧ).
13. Особенности условий труда медицинских работников различных специальностей

14. Инструкция для эпидемиолога МО (главной медицинской сестры), осуществляющего санитарно-эпидемиологический надзор за организацией обращения с отходами в МО.

15. Инструкция для ответственного специалиста, организующего работу по обращению с отходами в подразделениях МО (старшая сестра отделения).

16. Обеспечение безопасности персонала отделений лучевой терапии

17. Инструкция для медицинского и обслуживающего персонала, непосредственно осуществляющего сбор, временное хранение и транспортировку отходов (средний медицинский персонал (процедурные, перевязочные, постовые медицинские сестры), младший медицинский персонал (санитарки), технический и обслуживающий персонал).

18. Особенности условий труда медицинских работников различных специальностей

19. Нормативные документы, определяющие требования к Инструкциям по персональной ответственности и обращению с отходами МО

20. Методические документы по разработке Инструкций по персональной ответственности и обращению с отходами МО

21. Управление отходами медицинских организаций

22. Природоохранное и санитарное нормативно-правовое обеспечение обращения с больничными отходами.

23. Разработка схем обращения с отходами медицинских учреждений.

24. Оборудование для переработки отходов МО.

25. Организация обращения с отходами в многопрофильном стационаре и частных медицинских клиниках.

3.2. Оценочные средства итоговой аттестации

Тестовые задания

ИНСТРУКЦИЯ: ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Предпочтительный метод обезвреживания больничных отходов:

- а. депонирование на свалках
- б. депонирование на полигонах
- в. компостирование
- г. сжигание
- д. термическое обезвреживание

2. Норма накопления твердых коммунальных отходов (ТКО) – это:

- а. объем ТКО, образующийся на расчетную единицу в единицу времени в зависимости от типа застройки и благоустройства
- б. объем ТКО, образующийся на расчетную единицу в единицу времени независимо от типа застройки и благоустройства
- в. величина, имеющая статус государственного регламента
- г. величина, которая должна уточняться экспериментально для конкретных условий застройки и благоустройства
- д. вместимость единицы мусоровозного транспорта

3. Наиболее типичная современная норма накопления ТКО в домовладениях городов

- а. 0,5 м.куб./чел.в год
- б. 1,0 м.куб./чел.в год
- в. 1,5 м.куб./чел.в год
- г. 2,5 м.куб./чел.в год

д. 2,0 м.куб./чел.в год

- 4. Какой лимитирующий показатель вредности наиболее часто детерминирует установление ПДК в почве**
- а. Токсикологический (влияние на теплокровных)
 - б. Транслокационный (почва-растение)
 - в. Миграционно-водный (почва-вода)
 - г. Миграционно-воздушный (почва-воздух)
 - д. Общесанитарный
- 5. Какие пути возможного воздействия почвы на человека моделируется в эксперименте по установлению ПДК вредного вещества в почве:**
- а. Почва-человек
 - б. Почва-воздух - человек
 - в. Почва-вода- человек
 - г. Почва-растение - человек
 - д. Почва-растение- животное- человек
- 6. Максимально возможное значение санитарного числа почвы**
- а. 0,1
 - б. 1,0
 - в. 10,0
 - г. 100,0
 - д. 1000,0
- 7. Максимальные сроки выживаемости яиц геогельминтов в почве**
- а. 2-3 дня
 - б. 2-3 недели
 - в. 2-3 месяца
 - г. до 1 года
 - д. 2-3 года
- 8. Принятая в нормативах градация качества почвы по геогельминтологическому показателю:**
- а. Чистая, слабозагрязненная, загрязненная, сильнозагрязненная
 - б. Чистая, загрязненная
 - в. Условно чистая
- 9. Какие показатели при экспертизе почвы расцениваются как показатели прямой, а не косвенной эпидопасности:**
- а. Коли-титр
 - б. Перфрингенс-титр
 - в. Энтерококки
 - г. Геогельминты
 - д. Сальмонеллы
- 10. Справедливо ли утверждение: " Почвенный мониторинг складывается из четырех компонентов:наблюдение,прогноз, меры профилактики, меры исправления допущенных нарушений"**

- а. Да
- б. Нет

11. Какая пара металлов признана индикаторной при загрязнении почв тяжелыми металлами

- а. Ртуть-свинец
- б. Свинец-кадмий
- в. Кадмий-цинк
- г. Кадмий-ртуть
- д. Свинец-цинк

12. Кларки металлов в почве - это:

- а. ПДК в почве
- б. ПДУВ внесения в почву
- в. Фактическая концентрация
- г. Природная, фоновая концентрация
- д. Концентрация растворимой фазы

13. При проведении экспертизы почвы населенных мест какие показатели являются ведущими:

- а. Показатель суммарного загрязнения
- б. Коли-титр
- в. Транслокационный критерий вредности
- г. Общесанитарный критерий вредности
- д. Санитарное число

14. Какие из перечисленных позиций соответствуют современной стратегии управления отходами:

- а. Сокращение объема накапливающихся отходов (минимизация)
- б. Достижение высоких экономических показателей
- в. Возвращение утилизируемых фракций в хоз.оборот
- г. Развитие системы прежде всего в странах с отсталой экономикой
- д. Надежное обезвреживание с получением продуктов, возвращаемых в хоз.оборот

15. С точки зрения эффективности управления ТКО что предпочтительнее:

- а. Сортировка ТКО на перерабатывающих предприятиях до переработки
- б. Сортировка ТКО в местах образования
- в. Сортировка ТКО на перерабатывающих предприятиях после переработки
- г. Отказ от сортировки ТКО вообще
- д. Разное решение в системе "город-село"

16. Нормативная периодичность вывоза ТКО из домовладений:

- а. Не более 3 суток независимо от сезона
- б. Ежедневно в теплый период года и не более 3 суток в холодный
- в. Ежедневный вывоз независимо от сезона
- г. По согласованию с санэпидслужбой
- д. По мере накопления в домовладениях

17. Норма накопления ТКО - это:

- а. Объем ТКО, образующийся на расчетную единицу в единицу времени в зависимости от типа застройки и благоустройства
- б. Объем ТКО, образующийся на расчетную единицу в единицу времени независимо от типа застройки и благоустройства
- в. Величина, имеющая статус государственного регламента
- г. Величина, которая должна уточняться экспериментально для конкретных условий застройки и благоустройства
- д. Вместимость единицы мусоровозного транспорта

18. Асептика – это:

- а) полное уничтожение всех форм микроорганизмов на неживых объектах внешней среды;
- б) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов на неживых объектах внешней среды;
- в) снижение численности всех форм микроорганизмов на неживых объектах внешней среды;
- г) уничтожение микроорганизмов на биологических объектах;
- д) предупреждение попадания микроорганизмов в рану.

19. Объемный вес ТКО (кг/м.куб.) по мере социального развития общества (последние 15-20 лет)

- а. Снижается
- б. Растет
- в. Остается неизменным
- г. Изменяется на основе еще не установленных закономерностей
- д. Колеблется в зависимости от сезона

20. Компоненты ТКО наиболее опасные с позиций загрязнения среды тяжелыми металлами

- а. Бытовые гальванические элементы и аккумуляторы
- б. Пищевые отходы
- в. Металлы
- г. Аккумуляторы автомобилей
- д. Стекло

21. Способы обезвреживания ТКО, которые могут рассматриваться как массовые допустимые коммунальные мероприятия

- а. Свалки ТКО
- б. Мех.компостные установки
- в. Биотермические камеры
- г. Мех.сжигатели
- д. Высоконагружаемые полигоны для ТКО

22. По мере социально-экономического развития общества рост доли в ТКО следующих компонентов

- а. Бумага
- б. Стекло
- в. Пищевые отходы
- г. Пластмасса

д. Металл

23. Методы обезвреживания ТКО, имеющие наибольшее распространение в мировой и российской практике

- а. Мусоросжигание
- б. Свалки ТКО
- в. Полигоны для ТКО
- г. Компостирование
- д. Пиролиз

24. Основные достоинства депонирования ТКО на свалках:

- а. Высокий уровень санитарной защиты коренного грунта
- б. Невысокая стоимость метода
- в. Экономия площадей в сравнении с другими методами
- г. Простота реализации метода
- д. Возможность использования свалочного грунта в качестве удобрения

25. Ведущая особенность полигонного метода депонирования ТКО в сравнении со свалками:

- а. Возможность размещения полигонов ближе к селитебной зоне
- б. Систематическое перелопачивание с увлажнением
- в. Послойное уплотнение на водонепроницаемом основании
- г. Обязательность формирования промежуточных и изолирующего слоев из искусственных материалов
- д. Специальная система дренажных мероприятий

26. При проведении экспертизы почвы населенных мест какие показатели являются ведущими:

- а. Показатель суммарного загрязнения
- б. Коли-титр
- в. Транслокационный критерий вредности
- г. Общесанитарный критерий вредности
- д. Санитарное число

27. Основная профилактическая мера для предотвращения передачи гепатита В у оператора участка термического обезвреживания отходов классов Б и В

- а. Применение кожных антисептиков
- б. Использование СИЗ
- в. Вакцинация против гепатита В
- г. Работа в специальных перчатках
- д. Использование защитной спецодежды

28. Предпочтительный метод обезвреживания больничных отходов на современном этапе при распространении коронавирусной инфекции:

- а. депонирование на свалках
- б. депонирование на полигонах
- в. компостирование
- г. сжигание
- д. термическое обезвреживание методом автоклавирования

29. Предпочтительный метод термического обезвреживания отходов класса В:

- а. Автоклавирование при температуре 134 град.
- б. втоклавирование при температуре 114 град.
- в. воздействием ультрафиолетового облучения.
- г. Инфракрасное излучение
- д. Комбинированное воздействие

30. Некачественная дезинфекционная обработка отходов классов В может привести к передаче инфекционного заболевания или распространению в окружающей среде:

- а. гепатит а.
- б. вич-инфекция
- в. кишечные инфекции
- г. коронавирусная инфекция
- д. дифтерия

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1	г	16	в
2	в	17	в
3	в	18	а
4	б	19	б
5	г	20	а
6	а	21	д
7	д	22	г
8	а	23	в
9	а	24	б
10	а	25	в
11	а	26	а
12	г	27	в
13	а	28	д
14	д	29	а
15	б	30	г