

Общество с ограниченной ответственностью
**«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»
А.Д. Симонова

«20» марта 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации**

**Актуальные вопросы сестринского дела при эндоскопии»
(144 часа)**

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..	5
3. Содержание программы.....	7
3.1 Учебный план	7
3.2 Календарный учебный график.....	7
4. Структура программы	8
5. Форма аттестация	9
6. Оценочные материалы.....	9
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	15
8. Рекомендуемая литература	15

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы сестринского дела при эндоскопии» заключается в охране здоровья населения РФ.

Программа предназначена для повышения квалификации медицинских сестер (брата) эндоскопических отделений и кабинетов медицинских организаций.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы сестринского дела при эндоскопии» разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» от 10 февраля 2016 года N 83н.

Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), 2019. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». «Медицинская сестра». Раздел утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н.

ЕКСД - Операционная медицинская сестра

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" (подготовлен Минтрудом России 20.12.2016).

Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований» от 6 декабря 2017 года N 974н.

1.2 Цель реализации программы: совершенствование общих и профессиональных компетенций медицинских сестер эндоскопических отделений и кабинетов медицинских организаций.

1.3 Категория слушателей: лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям: «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

1.4 Срок обучения: 144 академических часа, не более 8 часов в день.

1.5.Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает Удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать:

- Организацию работы эндоскопического отделения, кабинета.
- Особенности подготовки пациента.
- Особенности расположения пациента на операционном столе с учетом его анатомо-физиологических особенностей.
- Назначение и наборы хирургического инструментария (в том числе используемого для эндоскопического оперативного вмешательства).
- Основные характеристики шовного и перевязочного материала, способы и методы их использования в оперативной хирургии.
- Основные характеристики и последовательность действий членов хирургической бригады при подготовке и в ходе операций.
- Основные осложнения, возникающие в ходе эндоскопической манипуляции, основные мероприятия, направленные на их устранение.
- Основы профилактики послеоперационных осложнений.
- Общие принципы интенсивной терапии и реанимации.
- Основы эндохирургии.

Уметь:

- Выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительские мероприятия.
- Осуществлять и документировать этапы сестринского процесса при уходе за пациентами.
- Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у пациентов в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную помощь.
- Готовить пациентов к диагностическим процедурам.

- Обеспечить уход за инкурабельными больными.
- Подготовить операционную и участников к проведению операции.
- Контролировать соблюдение правил асептики и антисептики персоналом, находящимся в операционной.
- Подготовить белье, перевязочный материал, перчатки, маски, инструменты и аппаратуру к стерилизации.
- Проводить предоперационную подготовку пациента.
- Обеспечивать инфекционную безопасность пациента.
- Участвовать в проведении всех видов пункций.
- Обеспечивать выполнение всех этапов хирургического вмешательства.
- Комплектовать наборы хирургических инструментов.
- Подготовить шовный материал.
- Наложить все виды повязок.
- Осуществлять послеоперационный уход.
- Обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала.
- Осуществлять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.
- Проводить обработку инструментария и предметов ухода.
- Применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции.
- Консультировать пациента, семью по вопросам ухода.
- Проводить санитарно-просветительную работу, беседу с больными и посетителями.
- Взаимодействовать с членами лечебной команды, поддерживать психологический климат в отделении, соблюдать принципы этики.
- Проводить сердечно-легочную реанимацию.

Владеть:

- Техникой выполнения сестринских манипуляций, исследований и процедур.
- Методикой гемостаза.
- Навыками оказания помощи при терминальных состояниях.
- Навыками оформления и отправки на гистологическое и бактериологическое исследование биологического материала, взятого у пациента во время операции.
- Навыками подготовки и контроля эксплуатации технических средств, находящихся в операционной.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

№	Наименование модулей	Всего часов	В том числе		
			Л	ПЗ	СР
1.	Эндоскопические методы обследования	20	12	4	4
2.	Устройство, оснащение, аппаратура, штаты и документация эндоскопического отделения (кабинета)	24	16	4	4
3.	Профилактика ИСМП при эндоскопических вмешательствах	24	16	4	4
4.	Диагностическая эндоскопия	24	16	4	4
5.	Лечебная эндоскопия	24	16	4	4
6.	Неотложная эндоскопия	24	16	4	4
Итоговая аттестация - Тест		4		4	
ИТОГО ЧАСОВ		144	92	28	24

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

3.2 Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Актуальные вопросы сестринского дела при эндоскопии» составляет 144 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	<i>1-3 недели</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ+СР
Среда	СР+Л
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	СР+Л
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	<i>4 неделя</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	СР+ИА
Четверг	<i>В</i>
Пятница	<i>В</i>
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Эндоскопические методы обследования

Хирургические методы лечебной эндоскопии (экстренные, срочные, плановые). Электрохирургия, криохирургия, лазерная хирургия, удаление инородных тел, безоаров и желчных конкрементов, склерозирование сосудов, бужирование и дилатация участков стеноза, наложение клипс, введение эндопротезов.

Терапевтические методы лечебной эндоскопии (экстренные, срочные, плановые). Орошение, инъекция, аппликация, интубация и дренирование органов и полостей (полость кисты желудочной железы и др.).

Модуль 2. Устройство, оснащение, аппаратура, штаты и документация эндоскопического отделения (кабинета)

Организация работы эндоскопического отделения (кабинета). Должностные обязанности медицинской сестры эндоскопического отделения (кабинета). Санитарно-эпидемические требования к персоналу отделений (кабинетов) эндоскопии. Статистические формы учетно-отчетной документации.

Характеристика современной эндоскопической аппаратуры. Обслуживание и обработка эндоскопического оборудования и инструментария. Проверка исправности эндоскопического оборудования. Охрана труда и техника безопасности при работе с оборудованием. Правила обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопического оборудования и инструментария.

Модуль 3. Профилактика ИСМП при эндоскопических вмешательствах

СП 3.1.3263-15 Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах.

Основы санитарного законодательства. Проблемы инфекционной безопасности в гибкой эндоскопии. Обеспечение эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств. Требования к планировке, оборудованию и санитарному содержанию помещений структурных подразделений медицинских организаций, выполняющих эндоскопические вмешательства. Требования к технологии обработки и хранению эндоскопического оборудования. Обращение с медицинскими отходами эндоскопического подразделения. Контроль качества очистки, дезинфекции высокого уровня и стерилизации эндоскопов и инструментов к эндоскопам. Требования к охране здоровья медицинского персонала структурных подразделений медицинской организации, выполняющих эндоскопические вмешательства.

Модуль 4. Диагностическая эндоскопия

Участие медицинской сестры в проведении диагностических исследований в эндоскопии.

Деятельность медицинской сестры при проведении эндоскопических исследований у пациентов с патологией органов дыхательной системы.

Деятельность медицинской сестры при проведении эндоскопических исследований у пациентов с патологией органов ЖКТ.

Деятельность медицинской сестры при проведении эндоскопических исследований у пациентов с патологией органов мочеполовой системы.

Модуль 5. Лечебная эндоскопия

Участие медицинской сестры в проведении лечебных мероприятий в эндоскопии. Деятельность медицинской сестры при проведении аппликаций и введении лекарственных и пленкообразующих веществ.

Модуль 6. Неотложная эндоскопия

Участие медицинской сестры в оказании помощи при неотложных состояниях в эндоскопии. Деятельность медицинской сестры при желудочно-кишечных кровотечениях. Принципы неотложной доврачебной помощи при анафилактическом шоке. Базовая сердечно легочная реанимация.

5. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме итогового тестирования.

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Практические задания

Клиническая задача 1.

Пациенту необходимо провести эндоскопическое исследование пищевода. Опишите этапы данной процедуры.

Эталон ответа:

Оснащение: стерильный фиброскоп, полотенце.

1. Подготовка к процедуре:

- Объяснить пациенту (членам семьи) цель и ход предстоящего исследования и получить его согласие на исследование.

- Проинформировать пациента о том, что:

- последний прием пищи не позднее 21 ч;
- исследование проводится утром натощак, не курить, не чистить зубы;
- во время исследования он будет лишен возможности говорить и проглатывать слюну.

- Предупредить пациента:

- о месте и времени проведения исследования;
- о необходимости снять съемные зубные протезы перед исследованием;
- о необходимости иметь с собой полотенце (впитывающую салфетку).

- Проинформировать пациента о точном времени и месте проведения исследования. В стационарных условиях: проводить (или транспортировать) пациента в эндоскопический кабинет в назначенное время с направлением.

2. Выполнение процедуры:

- Уложить пациента на стол на левый бок с согнутыми ногами, грудь укрыть полотенцем.

- Врач вводит гастродуоденоскоп через рот, медицинская сестра ассистирует.

3. Окончание процедуры:

- Предупредить пациента, чтобы он не принимал пищу в течение 1-2 часов (до полного восстановления нормального глотания). Если бралась биопсия, то пищу в этот день принимают только холодной. В стационарных условиях: Провести пациента в палату; обеспечить наблюдение и покой.

- Провести дезинфекцию эндоскопа, инструментов, перчаток по специальным инструкциям.

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Для механической очистки эндоскопических инструментов не используются:

1. мягкие щетки
2. металлические губки
3. ватные тампоны, смоченные в спирте

Ответ: 2

2. Очистка, дезинфекция и стерилизация оптических приборов и инструментов не предусматривает следующие этапы:

1. стерилизация газом и паром
2. автоклавирование
3. обработка растворами, содержащими агрессивные моющие вещества

Ответ: 3

3. Автоклавирование используют:

1. только для металлических и пластиковых инструментов (разрешенных производством)
2. для эндокоагуляторов, высокочастотных коагуляторов а также инструментов,
3. для инструментов, содержащих резиновые детали

Ответ: 1

4. На этапе предварительной дезинфекции оптические приборы и инструменты замачивают:

1. в одной емкости в разобранном виде
2. в разных контейнерах
3. не замачивают

Ответ: 2

5. Что предпочтительней использовать при стерилизации инструментов газом и в парах:

1. 40% формалин

2. этилен-оксид
3. сухой хлорамин

Ответ: 2

6. Для жидкостной стерилизации категорически запрещено применение растворов типа:

1. «Аналит», «Виркон»
2. «Сайдекс», «Лизоформин 3000»
3. «Гигасепт ФФ», «Делансаль»

Ответ: 1

7. Паровая стерилизация насыщенным паром не проводится:

1. при давлении 0,2 МПа (2 кг/см²) и температуре 132°С в течение 20 мин
2. при давлении 0,11 МПа (1,1 кг/см²) и температуре 120 оС, в течение 45 мин
3. при давлении 0,11 МПа (1,1 кг/см²) и температуре 120 оС, в течение 20 мин.

Ответ: 3

8. Прежде чем отправить инструмент в ремонт проводят:

1. полный цикл обработки
2. предварительную дезинфекцию
3. механическую очистку, обработку мыльным раствором

Ответ: 1

9. Дезинфекция высокого уровня подлежат:

1. все эндоскопы и инструменты к ним
2. эндоскопы, используемые при стерильных эндоскопических манипуляциях
3. эндоскопы, используемые при нестерильных эндоскопических манипуляциях

Ответ: 3

10. Все гибкие эндоскопы, контактирующие с неповрежденной слизистой оболочкой классифицируются как:

1. полукритические
2. критические
3. некритические

Ответ: 1

11. Предварительную очистку эндоскопов и инструментов к ним осуществляют:

1. ручным способом
2. ручным или механизированным способом
3. только механизированным способом

Ответ: 1

12. Ручная обработка термостабильного эндоскопического оборудования исключает:

1. паровой метод стерилизации, автоклавирование
2. предварительную очистку способом протирания, промывания

3. химическую стерилизацию жидкими средствами, этиленоксидом, стерилизацию низкотемпературной плазмой пероксида водорода

Ответ: 1

13. Обработка эндоскопов проводится в соответствии с требованиями действующих санитарно-эпидемиологических правил:

1. СП 3.1.1275-03
2. СанПиН 2.1.3.2630-10
3. СП 3.1.2659-10

Ответ: 1

14. Эндоскопы для гастроинтестинальных вмешательств имеют в основном:

1. 1-2 канала
2. более 7 каналов
3. от 4 до 7 каналов

Ответ: 3

15. Обработка эндоскопов механизированным способом не проводится при помощи:

1. установок, использующих рабочие растворы, приготовленные из концентрата ручным способом
2. установок с автоматическим приготовлением рабочих растворов из концентратов
3. ручной очистки щетками

Ответ: 3

16. Конструктивные решения, не относящиеся к мерам антиинфекционной защиты эндоскопов:

1. увеличение диаметра каналов воды и воздуха
2. щелевая форма выходов каналов воды и воздуха, находящихся под углом к оси каналов
3. использование волоконной оптики

Ответ: 3

17. Для обеспечения инфекционной безопасности эндоскопических манипуляций:

1. каждый пациент рассматривается в качестве потенциального источника инфекции
2. каждый пациент проходит перед манипуляцией дополнительное обследование
3. пациенты с известной инфекционной патологией исследуются в конце рабочей смены отдельными эндоскопами

Ответ: 1

18. Возбудителями ВБИ, связанными с гастроинтестинальными манипуляциями чаще всего являются:

1. *Salmonella, P. aeruginosa*
2. представителей рода *Mycobacterium*
3. *Serratia marcescens, Escherichia coli*

Ответ: 1

19. К эпидемиологическим проблемам, связанным с конструктивными особенностями эндоскопов не относят:

1. сложность устройства, многокомпонентность
2. отсутствие норматива на ресурс работы эндоскопа в постгарантийный период
3. длину вводимой части эндоскопа

Ответ: 3

20. При проведении нестерильных эндоскопических манипуляций медицинский персонал эндоскопического кабинета:

персонал эндоскопического кабинета:

1. проводит замену специальной одежды и перчаток после каждого пациента
2. проводит смену специальной одежды по мере загрязнения, но не реже 1 раза в смену
3. проводит хирургическую обработку рук кожным антисептиком, надевает стерильную специальную одежду перед каждым пациентом

Ответ: 2

21. С целью снижения обсемененности воздуха в помещении эндоскопического отделения в присутствии людей допускается:

1. воздействие ультрафиолетовым излучением с помощью открытых и комбинированных бактерицидных облучателей
2. использование закрытых облучателей, в том числе рециркуляторов
3. воздействие аэрозолями дезинфицирующих средств

Ответ: 2

22. Мероприятия по защите здоровья медицинского персонала направлены на:

1. предупреждение инфицирования медицинских работников
2. повышение квалификации и качества труда
3. предупреждение инфицирования пациентов

Ответ: 1

23. Средства защиты медицинского персонала от химических и биологических агентов:

1. медицинский халат
2. бахилы
3. маска, перчатки

Ответ: 3

24. Дезинфекция профилактическая — это:

1. комплекс дезинфекционных мероприятий, которые проводятся при отсутствии инфекционных или паразитарных заболеваний и имеют целью предупреждение их возникновения и распространения.
2. комплекс дезинфекционных мероприятий, которые проводятся в очаге инфекционного или паразитарного заболевания в присутствии

источника инфекции или после его изоляции, выздоровления или смерти

3. работы по (дезинфекции, дезинсекции, дератизации), очаговой дезинфекции (текущей и заключительной дезинфекции, дезинсекции, дератизации), а также дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения

Ответ: 1

25. Для дополнительной сушки каналов эндоскопов допускается:

1. промыть физиологическим раствором и продуть воздухом
2. заполнить их 70 % этиловым спиртом, таким образом, чтобы спирт вытекал из противоположного конца
3. поместить под УФ-облучатель

Ответ: 2

Оценивание итоговой аттестации:

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» выставляется, если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой

заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Актуальные вопросы сестринского дела при эндоскопии» проходит в учебных аудиториях ООО «ИЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные документы

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" №323-ФЗ.
2. Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований» от 6 декабря 2017 года N 974н.
3. СП 3.1.3263-15 Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах.

Основная литература

1. Кулешова, Пустоветова: Основы сестринского дела. Курс лекций, сестринские технологии. Учебник. Издательство: Феникс, 2019 г., 716 с.
2. Нуну Хулелидзе: Сестринский уход в хирургии. Практические занятия. Учебное пособие. Издательство: Лань, 2019 г., 156 с.

3. Татьяна Заречнева: Проведение сестринского ухода в терапии. Инструментальные методы исследования. Учебное пособие. Издательство: Лань, 2020 г., 84 с.

Дополнительная литература

1. Приборы, системы и комплексы медико-биологического назначения [Электронный ресурс]: учебное пособие: в 10 ч. / С. В. Фролов, Т. А. Фролова. – Тамбов: Изд-во ФГБОУ ВО «ТГТУ», 2017.
2. Сестринское дело и сестринский уход: учебное пособие / Т.П. Обуховец. — М.: КНОРУС, 2016. — 680 с. — (Среднее профессиональное образование).

Информационные ресурсы

1. www.medsestre.ru – сайт Российской ассоциации медицинских сестер;
2. www.icn.ch – сайт Международного совета медицинских сестер
3. www.dezsredstva.ru – методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы.

Электронные библиотечные системы

1. www.mon.gov.ru/ - Министерство образования и науки РФ
2. <http://www.school.edu.ru/> - Российский общеобразовательный портал
3. www.studentlibrary.ru – «Консультант студента»