федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией

«УТВЕРЖДЕНО»

Проректор по профессиональному образованию и межрегиональному взаимодействию, директор ИНО, д.м.н., МВА

2000

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей специалистов

со сроком освоения 36 часов по теме «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Форма обучения: заочная

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол N_2 \mathcal{G} от $\mathcal{L}_2\mathcal{G}$ 02202)

Заведующий кафедрой

д.м.н., доцент

Д.Ю. Константинов

2022

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

No॒	Фамилия, Имя,	Учёная	Должность	Место работы
Π/Π	Отчество	степень,		
		учёное звание		
1.	Коннова Татьяна	к.м.н., доцент	доцент	Кафедра инфекционных
	Витальевна		кафедры	болезней с эпидемиологией
				ФГБОУ ВО СамГМУ
				Минздрава России
2.	Константинова	к.м.н., доцент	доцент	Кафедра инфекционных
	Елена		кафедры	болезней с эпидемиологией
	Александровна			ФГБОУ ВО СамГМУ
				Минздрава России

2. Рецензенты

- 1. Заведующий кафедрой общей и клинической микробиологии, иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России д.м.н., профессор Жестков А.В.
- 2. Заведующая кафедрой детских инфекций ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России д.м.н., доцент Борисова О.В.

3. Общие положения

- 3.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (далее Программа), для медицинских работников с высшим медицинским, представляет собой совокупность требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.
- 3.2. Направленность Программы заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников с высшим медишинским образованием по вопросам эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в области профилактики ИСМП и проведения противоэпидемических мероприятий и обеспечении соответствия квалификации медицинских работников укрупнённых групп специальностей 31.00.00 «Клиническая медицина», 32.00.00 «Науки о здоровье и профилактическая медицина», 33.00.00 «Фармация» к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды на основании приказа от 29 ноября 2021 года N 1108н «Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации» в целях повышения эффективности выявления и регистрации случаев ИСМП, а также улучшения качества профилактических мероприятий медицинские работники с высшим образованием и средним профессиональным образованием проходят обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам эпидемиологии и профилактики ИСМП со сроком обучения не реже 1 раза в 3 года не менее 36 часов.

3.3. Цель Программы — систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в сфере обеспечения инфекционной безопасности в медицинской организации, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации медицинских работников укрупнённых групп специальностей «Клиническая медицина» 31.00.00, «Науки о здоровье и профилактическая медицина» 32.00.00 и «Фармация» 33.00.00

3.4 Задачи программы:

- 1. Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).
- 2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющихся квалификаций медицинских работников укрупнённых групп специальностей 31.00.00 «Клиническая медицина», 32.00.00 «Науки о здоровье и профилактическая медицина», 33.00.00 «Фармация».

4. Характеристика программы

- 4.1. Трудоёмкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин.).
- 4.2. Программа реализуется в заочной форме обучения (с применением ДОТ) на базе кафедры и клиники инфекционных болезней СамГМУ.
- 4.3. Содержание реализуемой программы учитывает профессиональные стандарты, квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, установленные:
- приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач лечебник (врач-терапевт участковый)»;
- приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»;
- приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25.06.2015 № 399н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела»;
- приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.05.2016 № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»;
- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2.06. 2021 г. N 358н «Врач-остеопат»;
- Профессиональный стандарт "Специалист в области управления фармацевтической деятельностью", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 мая 2017 г. N 428н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 июня 2017 г., регистрационный N 46967).

В специфику деятельности медицинских специалистов, рекомендованных к обучению в данной программе, в рамках своих трудовых функций входят действия по оказанию медицинской помощи пациентам, в том числе в экстренной форме, в результате которой необходимо осуществление мероприятий направленных на предупреждение,

возникновение и распространение инфекционных заболеваний в медицинской организации.

- 4.4. К освоению Программы допускается следующий контингент: лица, имеющие высшее образование специалитет по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело", «Фармация».
- 4.5. Обучающий симуляционный курс отсутствует.
- 4.6. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее код элемента (например, 1.1.1), затем код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).
- 4.7. Учебный план определяет перечень, трудоёмкость последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся. С учётом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.
- 4.8. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.
- 4.9. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.
- 4.10. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:
- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

5. Планируемые результаты обучения

- 5.1. Требования к квалификации: уровень профессионального образования высшее по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медикопрофилактическое дело», «Фармация».
- 5.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

В результате освоения Программы специалист совершенствует следующие профессиональные компетенции:

- способность и готовность применять в профессиональной деятельности существующие теоретические знания, методики и способы изучения передового практического опыта по вопросам эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) (ПК-1);
- способность и готовность использовать описательные, аналитические и экспериментальные эпидемиологические исследования для выявления факторов риска возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний с оценкой эффективности профилактических и лечебных мероприятий (ПК-2);
- способность и готовность использовать в профессиональной деятельности знаний о принципах организации профилактической работы среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях (первичный, вторичный и третичный уровни профилактики) (ПК-3);
- способностью и готовностью использовать в профессиональной деятельности основные принципы проведения и организации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний (ПК-4);
- способность и готовность использования нормативные и правовые акты, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия и санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях (ПК-5);

Перечень знаний, умений и навыков специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения специалист должен знать:

- 1. Общие знания:
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации;
- принципы организации медицинской помощи в медицинских организациях и амбулаторно-поликлинических учреждениях, организациях скорой и неотложной медицинской помощи;
- правовые вопросы в деятельности врача;
- вопросы медицинской этики и деонтологии;
- деятельность учреждений здравоохранения и врача в условиях страховой медицины;
- социально-психологические вопросы управленческого труда в здравоохранении.

2. Специальные знания:

- методы эпидемиологических исследований и систему эпидемиологической диагностики ИСМП;
- научные, методические и организационные основы противоэпидемических мероприятий;
- этиологию, механизм развития и проявления эпидемического процесса отдельных нозологических форм инфекционных болезней;
- теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней человека.

По окончании обучения специалист должен уметь:

- выявлять факторы риска основных инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них;
- планировать эпидемиологическое исследование;

- проводить статистическую обработку результатов эпидемиологических исследований, анализировать и обобщать полученные данные;
- разрабатывать системы эпидемиологического надзора за заболеваниями, связанными с оказанием мелицинской помощи.

По окончании обучения специалист должен владеть:

- методами организации и проведения описательных и аналитических эпидемиологических исследований с целью изучения общих закономерностей и региональных особенностей возникновения и распространения ИСМП для выявления причин, условий и механизмов её формирования;
- методами прогнозирования эпидемической ситуации в ЛПУ;
- технологиями проведения эпидемиологического анализа, разработки новых профилактических, противоэпидемических средств и мероприятий для снижения потерь здоровья населения.

6. Календарный учебный план

Категория обучающихся: лица, получившие высшее профессиональное образование по врачебной специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Фармация».

Трудоёмкость: 36 академических часов

Форма обучения: заочная

Образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года

Код	Наименование разде-	1	2 день	3 день	4 день	5 день	Всего		В том	нисле		Форма кон-
	лов, дисциплин и тем	день					часов	Л	ОСК	CP	П3	троля
1	Основы классификации ИСМП, особенности эпидемиологии ИСМП в стационарах различного профиля.	7	-	-	-	-	7	2	-	5	-	T/K
	Нормативная, правовая и методическая база по ИСМП											
1.1.	Классификации ИСМП, особенности эпидемиологии ИСМП в стационарах различного профиля.	3	-	-	-	-	3	1	-	2	-	
1.2.	Нормативные доку- менты, регламентиру- ющие организацию ра- боты по профилактике ИСМП	4					4	1		3		
2	Основы обеспечения безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в медицинских организациях	-	7	-	-	-	7	2	-	5	-	T/K
2.1	Эпидемиологические принципы профилактики ИСМП	-	3	-	-	-	3	1	-	2	-	

	T 4	1	т.			1	т.	1 4	1	1 -	1	T
	Профилактика внутри- больничных инфекций у медицинского персо-	-	4	-	-	-	4	1	-	3	-	
2.2	нала											
3	Профилактика гемо- контактных инфек- ций в медицинских организациях	-	-	7	-	-	7	2	-	5	-	T/K
3.1	Вирусные гепатиты, возбудители, пути передачи, меры профилактики в медицинских орга-низациях.	-	-	4	-	-	4	1	-	3	-	
3.2	ВИЧ-инфекция, возбудитель, пути передачи, меры профилактики в медицинских орга-низациях	-	-	3	-	-	3	1	-	2	-	
4	Организация контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях	-	-	-	4	-	4	2	-	2	-	T/K
4.1	Санитарные требования к медицинским организациям	-	-	-	2	-	2	1	-	1	-	
4.2	Санитарно-противо- эпидемический режим	-	-	-	2	-	2	1	-	1	-	
5	Организация контроля за проведением дезинфекции и стерилизации, принципы организации ЦСО	-	-	-	4	-	4	2	-	2	-	T/K
5.1	Организация контроля за соблюдением сани-	-	-	-	2	-	2	1	-	1	-	

			1			1			1	ı	I	
	тарно-эпидемиологи-											
	ческого режима в ме-											
	дицинских организа-											
	циях											
5.2	Организация контроля	_	-	-	2	_	2	1	_	1	-	
	за проведением											
	дезинфекции и											
	стерилизации, прин-											
	ципы организации											
	ЦСО											
6	'					5	5	2		3		T/K
0	Организация кон-	-	-	-	-	3	5	2	-	3	-	1/K
	троля за выявлением											
	и регистрацией											
	ИСМП; лаборатор-											
	ная диагностика											
	ИСМП											
6.1	Выявление и регистра-	-	-	-	-	2	2	1	-	1	-	
	ция ИСМП											
6.2	Организация противо-	-	-	-	-	3	3	1	-	2	-	
	эпидемических меро-											
	приятий											
	Итоговая аттестация					2	2					Зачет
Daama	киры ээты каотогч	7	7	7	0			10		22		
Всего		7	7	7	8	7	36	12		22		2

^{*} ПЗ - практические занятия, СР – самостоятельная работа, Л - лекции, ОСК-обучающий симуляционный комплекс; Т/К - текущий контроль

7. Рабочая программа «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Код	Медицинской помощи» Наименование тем, элементов и подэлементов
<u> 1</u>	Раздел 1. Основы классификации ИСМП, особенности эпидемиологии ИСМП в
1	стационарах различного профиля. Нормативная, правовая и методическая база
	по ИСМП
1.1	Классификации ИСМП, особенности эпидемиологии ИСМП в стационарах различ-
	ного профиля
1.2	Нормативные документы, регламентирующие организацию работы по профилактике
	ИСМП
	Раздел 2. Основы обеспечения безопасной среды пребывания для пациентов и
2	персонала в медицинских организациях
2.1	Эпидемиологические принципы профилактики ИСМП
2.2	Профилактика внутрибольничных инфекций у медицинского персонала
3	Раздел 3. Профилактика гемо-контактных инфекций в медицинских организа-
	циях
3.1.	Вирусные гепатиты, возбудители, пути передачи, меры профилактики в медицинских
	организациях.
3.2.	ВИЧ-инфекция, возбудитель, пути передачи, меры профилактики в медицинских ор-
	ганизациях
4	Раздел 4. Организация контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологиче-
	ского режима в медицинских организациях
4.1.	Санитарные требования к медицинским организациям
4.2	Санитарно-противоэпидемический режим
5	Раздел 5. Организация контроля за проведением дезинфекции и стерилизации,
	принципы организации ЦСО
5.1	Повышение эффективности стерилизационных мероприятий
5.2	Дезинфекция в медицинских организациях
6	Раздел 6. Организация контроля за выявлением и регистрацией ИСМП; лабора-
	торная диагностика ИСМП
6.1	Выявление и регистрация ИСМП
6.2	Организация противоэпидемических мероприятий

8. Организационно-педагогические условия реализации программы 8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

$N_{\underline{0}}$	Тема лекции	Содержание	Технология	Совершенствуемые
			проведения	компетенции
1.1	Классификации ИСМП, особенности	Даны: определение ИСМП; актуальность ИСМП; классифика-	видеолекции	ПК-1 ПК-3
	эпидемиологии ИСМП в стационарах различ-	ции ИСМП. Основные возбудители ИСМП.		ПК-5
	ного профиля	Структура ИСМП.		
		Представлены эпидемиологиче- ские особенности ИСМП в ста- ционарах различного профиля		
1.2	Нормативные доку-	Представлены: федеральный за-	видеолекции	ПК-1
	менты, регламентиру-	кон «О санитарно-эпидемиоло-	, , , , ,	ПК-3
	ющие организацию ра-	гическом благополучии населе-		ПК-4
	боты по профилактике	ния»;		ПК-5
	ИСМП			

		Национальная концепция профилактики ИСМП, утв.06.11.		
		2011;		
		Санитарные правила, методиче-		
		ские рекомендации и указания		
		и т.д.		
2.1	Эпидемиологические	Представлены: безопасные ал-	видеолекции	ПК-1
	принципы профилак-	горитмы выполнения медицин-		ПК-3
	тики ИСМП	ских процедур;		ПК-5
		принципы разделения потоков с		
		разной степенью эпидемиче-		
		ской опасности на этапах лече-		
		ния больного;		
		принцип индивидуальной изо-ляции. Защита пациента от вто-		
		ричного		
		эндогенного инфицирования.		
		Правила личной гигиены		
		пациентов.		
		Обеззараживание кожных по-		
		кровов пациентов.		
2.2	Профилактика внутри-	Представлены: правила техники	видеолекции	ПК-1
	больничных инфекций	безопасности; комплекс экс-		ПК-4
	у медицинского персо-	тренных профилактических ме-		ПК-5
	нала	роприятий при возникновении		
		аварийных ситуаций. Средства		
		индивидуальной защиты. Им-		
		мунизация персонала. Диспан-		
3.1.	Dermanaria Darramania	серизация персонала		ПК-1
3.1.	Вирусные гепатиты, возбудители, пути пе-	Представлены: этиология, эпидемиология вирусных гепати-	видеолекции	ПК-3
	редачи, меры профи-	тов, основные принципы про-		ПК-3
	лактики в медицинских	филактики (специфической и		ПК-5
	организациях.	неспецифической)		THC 5
3.2.	ВИЧ-инфекция, возбу-	Представлены: этиология, эпи-	видеолекции	ПК-1
	дитель, пути передачи,	демиология ВИЧ-инфекции, ос-		ПК-3
	меры профилактики в	новные принципы профилак-		ПК-5
	медицинских органи-	тики (специфической и неспе-		
	зациях	цифической)		
4.1	Санитарные требова-	Представлены: архитектурно-	видеолекции	ПК-1
	ния к медицинским ор-	планировочные решения зданий		ПК-5
	ганизациям	медицинских организаций.		
		Микроклимат и воздушная среда. Организация питания па-		
		циентов. Мониторинг объектов		
		больничной среды		
4.2	Санитарно-противо-	Даны технологии уборки поме-	видеолекции	ПК-1
	эпидемический режим	щений.		ПК-4
	, - F	Классификация отходов в меди-		ПК-5
		цинской организации. Сбор,		
		временное хранение и удаление		
		медицинских отходов.		
		Бельевой режим		

5.1	Повышение эффективности стерилизационных мероприятий	Представлены принципы организации ЦСО. Стерилизация изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы. Сроки хранения стерильного материала. Стерилизационное оборудование. Контроль качества стерилизации	видеолекции	ПК-1 ПК-5
5.2	Дезинфекция в медицинских организациях	Дезинфекция медицинских отходов. Средства и оборудование для очистки и обеззараживания воздуха. Ротация дез.средств. Методики обработки рук персонала. Текущая и заключительная дезинфекция	видеолекции	ПК-1 ПК-5
6.1	Выявление и регистрация ИСМП	Представлены: принципы организации первичного учета ИСМП; статистические формы учета. Передача экстренного извещения. Этиологическая расшифровка ИСМП.	видеолекции	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
6.2	Организация противо- эпидемических меро- приятий	Обозначены принципы ПЭМ: введение ограничительных мероприятий; работа с контактными; организация экстренной иммунопрофилактики	видеолекции	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5

Тематика для самостоятельной работы:

No	Тема занятия	Содержание	Технология	Совершенствуемые
			проведения	компетенции
1.1	Классификации	Разбирается:	Электрон-	ПК-1
	ИСМП, особенности	актуальность ИСМП; классифи-	ные учебные	ПК-3
	эпидемиологии ИСМП	кации ИСМП. Основные возбу-	материалы	ПК-5
	в стационарах различ-	дители ИСМП.		
	ного профиля	Структура ИСМП.		
		Представлены эпидемиологиче-		
		ские особенности ИСМП в ста-		
		ционарах различного профиля		
1.2	Нормативные доку-	Разбирается:	Электрон-	ПК-1
	менты, регламентиру-	федеральный закон «О сани-	ные учебные	ПК-3
	ющие организацию ра-	тарно-эпидемиологическом бла-	материалы	ПК-4
	боты по профилактике	гополучии населения»;		ПК-5
	ИСМП	Национальная концепция про-		
		филактики ИСМП, утв.06.11.		
		2011;		
		Санитарные правила, методиче-		
		ские рекомендации и указания и		
		т.д.		

2.1	Эпидемиологические принципы профилактики ИСМП	Разбирается: безопасные алгоритмы выполнения медицинских процедур; принципы разделения потоков с разной степенью эпидемической опасности на этапах лечения больного; принцип индивидуальной изоляции. Защита пациента от вторичного эндогенного инфицирования. Правила личной гигиены пациентов. Обеззараживание кожных покровов пациентов.	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-3 ПК-5
2.2	Профилактика внутри- больничных инфекций у медицинского персо- нала	Разбирается: правила техники безопасности; комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций. Средства индивидуальной защиты. Иммунизация персонала. Диспансеризация персонала	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-4 ПК-5
3.1.	Вирусные гепатиты, возбудители, пути передачи, меры профилактики в медицинских организациях.	Разбирается: этиология, эпидемиология вирусных гепатитов, основные принципы профилактики (специфической и неспецифической)	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5
3.2.	ВИЧ-инфекция, возбу- дитель, пути передачи, меры профилактики в медицинских органи- зациях	Разбирается: этиология, эпидемиология ВИЧ- инфекции, основные принципы профилактики (специфической и неспецифической)	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-3 ПК-5
4.1	Санитарные требования к медицинским организациям	Разбирается: архитектурно-планировочные решения зданий медицинских организаций. Микроклимат и воздушная среда. Организация питания пациентов. Мониторинг объектов больничной среды	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-5
4.2	Санитарно-противо- эпидемический режим	Разбирается: технологии уборки помещений. Классификация отходов в медицинской организации. Сбор, временное хранение и удаление медицинских отходов. Бельевой режим	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-4 ПК-5
5.1	Повышение эффективности стерилизационных мероприятий	Разбирается: принципы организации ЦСО.	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-5

		Стерилизация изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы. Сроки хранения стерильного материала. Стерилизационное оборудование. Контроль качества стерилизации		
5.2	Дезинфекция в медицинских организациях	Разбирается: Дезинфекция медицинских отходов. Средства и оборудование для очистки и обеззараживания воздуха. Ротация дез.средств. Методики обработки рук персонала. Текущая и заключительная дезинфекция	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-5
6.1	Выявление и регистрация ИСМП	Разбирается: принципы организации первичного учета ИСМП; статистические формы учета. Передача экстренного извещения. Этиологическая расшифровка ИСМП.	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
6.2	Организация противо- эпидемических меро- приятий	Разбирается: принципы ПЭМ: введение ограничительных мероприятий; работа с контактными; организация экстренной иммунопрофилактики	Электрон- ные учебные материалы	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5

ДОТ и ЭО осуществляются на платформе Электронно-информационной образовательной среды Сам Γ МУ https://samsmu.ru/edu/.

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение:

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания
1.	Зуева Л.П., Асланов Б.И., Гончаров А.Е. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи/ Л. П. Зуева, Б. И. Асланов, А. Е. Гончаров. – М.: Фолиант., 2017 – 288 с.
2.	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Покровский В.И., Брико Н.И М., 2017 496 с Текст: непосредственный.

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания						
1.	Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской						
	помощи. http://docs.cnt	Утвержденная d.ru/document/499002572	06.11.2011. , свободный. (дата об	Режим бращения: 20.12.2	доступа: 021). – Текст:		
	электронный.						

Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания				
1.	Руководство «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в акушерских отделениях / стационарах». – Москва, 2012 Институт здоровья семьи Текст непосредственный				
2.	Федеральные клинические рекомендации. Гигиена рук медицинского персонала.				
	/ Любимова А.В., Зуева Л.П., Голубкова А.А., Техова И.Г Москва : Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НП «НАСКИ»), 2014. – 31 с. –Текст непосредственный.				
3.	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 г. № 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678 - 20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"				
	Зуева Л.П. Госпитальная эпидемиология Руководство к практическим занятиям / Л. П.				
	Зуева. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа., 2015 – 416 с.				

Электронные издания *(из ЭБС)*

№	Наименование издания
1.	Клинические рекомендации национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций. [Электронный ресурс] : оф сайт © 2013—2021 НП «НАСКИ». – Режим доступа: nasci.ru/education/clinic_recommendations. (дата обращения: 20.12.2021). – Текст: электронный.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса		
	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. [Электронный		
1.	ресурс]: портал информационной поддержки специалистов ЛПУ. – Режим доступа:		
	https://www.zdrav.ru/rubric (дата обращения: 25.01.2022). – Текст: электронный.		
	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в		
2.	течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2022). – Текст:		
	электронный.		

Базы данных, информационно-справочные системы:

- 1. http://www.4medic.ru/ информационный портал для врачей и студентов
- 2. http://www.sportmedicine.ru электронные медицинские книги
- 3. <u>www.pubmed.com</u> электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
- 4. http://elibrary.ru/defaultx.asp научная электронная библиотека.
- 5. http://www.infostat.ru/ электронные версии статистических публикаций.
- 6. http://diss.rsl.ru/ электронная библиотека диссертаций РГБ.
- 7. https://edu.rosminzdrav.ru/ Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
- 8. http://fzma.ru/ Методический Центр аккредитации специалистов.
- 9. http://www.consultant.ru Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
- 10. http://www.biblioclub.ru/ электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
- 11. https://www.medlib.ru ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
- 12. <u>http://www.rosmedlib.ru</u> Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
- 13. http://lib.szgmu.ru/ Фундаментальная библиотека СЗГМУ им. И.И. Мечникова и электронные образовательные ресурсы.
- 14. https://rosomed.ru/ Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.
- 15. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru.
- 16. IPRbooks: электронная библиотечная система. URL: http://www.iprbookshop.ru.
- 17. Консультант Самара: справочная правовая система. URL: http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=home&utm_csource=online&utm_cmedium=butt on
- 18. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Режим доступа: https://rospotrebnadzor.ru/documents/documents.php/, свободный.
- 19. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзорув сфере защиты прав потребителей и благополучия человека // Официальный сайт ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзорув сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. http://www.fcgsen.ru

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- 1. Учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- 2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
- 3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.

8.4. Кадровое обеспечение.

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией СамГМУ, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем

работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

- 9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса.
- 9.2. Промежуточный контроль проводится в форме опроса.
- 9.3. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачёта, предусматривающего ответы на контрольные вопросы, и прохождение тестирования.
- 9.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объёме, предусмотренном учебным планом.
- 9.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

Тематика контрольных вопросов:

- 1. Что в себя включает понятие безопасная больничная среда?
- 2. Критерии для отнесения случаев инфекций к ИСМП.
- 3. Группы пациентов особенно уязвимых к ИСМП.
- 4. Целью национальной концепции профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, является...
- 5. В структуре ИСМП, выявляемых в медицинских организациях ведущее место занимают...
- 6. Как должна осуществляться влажная уборка в отделениях медицинской организации?
- 7. Как проводится генеральная уборка помещений палатных отделений?
- 8. Как проводится генеральная уборка операционного блока и других помещений с асептическим режимом?
- 9. Каких врачей, при предварительном медицинском осмотре необходимо пройти при поступлении на работу в стационары медицинским работникам?
- 10. В каких случаях проводят гигиеническую обработку рук медицинские работники?
- 11. Как должна осуществляться гигиеническая обработка больных (при отсутствии медицинских противопоказаний)?
- 12. Какие классы опасности медицинских отходов существуют?
- 13. Что относят к медицинским отходам класса Д?
- 14. К каким медицинским отходам относятся материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями?

Примеры заданий, выявляющие практическую подготовку врача:

- 1. Перечислите противоэпидемические мероприятия, которые необходимо проводить в отношении источника инфекции.
- 2. Перечислите противоэпидемические мероприятия, направленные на пути передачи возбудителя.

- 3. Дайте характеристику текущей дезинфекции.
- 4. Дайте характеристику заключительной дезинфекции.
- 5. Опишите алгоритм надевания и снятия защитного комбинезона.
- 6. Многопрофильный стационар. Необходимо отладить систему регистрации и учета инфекционных болезней. Ответственные лица, порядок и сроки передачи экстренных извещений. Укажите необходимые нормативные документы.
- 7. В детском отделении стационара зарегистрирован случай воздушно-капельной инфекцией (корь, краснухи, ветрянка, паротит и т.д.). Перед Вами стоит задача организовать комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге. Укажите основные законодательные акты, которыми Вы будете руководствоваться в работе.
- 8. Роддом. Определите набор дезинфектантов для проведения текущей и генеральной уборок. Принципы отбора и ротации дезинфектантов, обоснование.
- 9. Сбор, временное хранение и утилизация медицинских отходов. Укажите принципы классификации отходов. Порядок проведения дезинфекции отходов, их упаковка. Нормативная база.
- 10. Необходимо составить Комплексный план мероприятий по профилактике ИСМП в городской больнице хирургического профиля. Объем мероприятий по основным разделам и обоснование.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

У больной гипертонией на 15 день пребывания в стационаре в терапевтическом отделении появился жидкий стул и при проведении бактериологического исследования проб от больной обнаружена шигелла Зонне. Аналогичных заболеваний в стационаре нет.

ЗАДАНИЕ:

- 1. Как оценить произошедшее. Трактуется ли данный случай как ИСМП?
- 2. Объем мероприятий в отношении контактных по палате, отделению, стационару.
- 3. Какие организационные меры принять по стационару?

Ситуационная задача № 2

С 20.12.2016 по 13.01.2017 в родильном доме (на 125 коек) города X зарегистрировано 13 случаев смерти гнойно-септическими заболеваниями новорожденных, 6 детей умерли. При лабораторном обследовании детей выделена Klebsiella.

ЗАДАНИЕ:

- 1. Укажите наиболее вероятные пути инфицирования детей.
- 2. Определите объем лабораторных исследований контактных, персонала и объектовокружающей среды.
- 3. Какие будут основные мероприятия, направленные на ликвидацию вспышки?

Ситуационная задача № 3

В роддоме, после принятии родов у ВИЧ-инфицированной роженицы, акушерка при снятии перчаток обнаружила небольшой порез на пальце. Целостность перчатки нарушена.

ЗАДАНИЕ:

- 1. Возможно ли трактовать данный случай как аварийную ситуацию?
- 2. Укажите какие действия необходимо предпринять акушерке, заведующему отделением, врачу-эпидемиологу.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Ситуационная задача № 1

- 1. Провести эпидрасследование. Возможно инфицирование через продукты, полученныев передаче. Да.
- 2. Наблюдение и лабораторное обследование контактных по палате.
- 3. Ужесточить контроль за получением передач, хранением личных продуктов больных в холодильниках и тумбочках.

Ситуационная задача № 2

- 1. Руки персонала, дыхательная аппаратура, кювезы
- 2. Смывы со всего оборудования и инвентаря в родзалах, палатах, руки персонала, воздух, эффективность дезсредств.
- 3. Провести эпидрасследование, уточнить пути передачи инфекции. Меднаблюдение. Генеральная помывка отделения /роддома. Контроль за проведением текущей дезинфекции и стерилизации оборудования, инвентаря, инструментария, проведением санитарных уборок. Внеочередное обучение и тестирование персонала.

Ситуационная задача № 3

- 1. Да
- 2. Акушерка взять аварийную аптечку, обработать рану по схеме, поставить в известность заведующую отделением. Зав. организовать меднаблюдение и лаб.обследование, информировать эпидемиолога, зарегистрировать в журнале. Врач- эпидемиолог контроль за меднаблюдением, лабораторным обследованием, разбор дефектуры, ужесточить контроль за использованием СИЗ и профилактикой аварийных ситуацией.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

- 1. Классификация ИСМП
- 2. Эпидемиология ИСМП в стационарах различного профиля
- 3. Государственный надзор за реализацией мероприятий по профилактике ИСМП
- 4. Национальная концепция профилактики ИСМП
- 5. Статистические формы учета ИСМП, передача экстренных извещений
- 6. Эпидемиологическая деятельность в медицинских организациях
- 7. Комплексный план мероприятий по профилактике ИСМП в медицинской организации
- 8. Архитектурно-планировочные решения помещений медицинских организаций, обеспечивающие безопасную среду пребывания для пациентов и персонала
- 9. Организация лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей ИСМП
- 10. Современные подходы по профилактике ИСМП в медицинских организациях
- 11. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в учреждениях

здравоохранения

- 12. Принципы организации в учреждениях здравоохранения централизованных стерилизационных отделений (ЦСО)
- 13. Система обучения медицинского персонала вопросам профилактики ИСМП
- 14. Безопасные алгоритмы выполнения медицинских процедур
- 15. Диспансеризация и иммунизация персонала
- 16. Комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций
- 17. Средства индивидуальной защиты, правила применения
- 18. Правила сбора, временного хранения, транспортирования и утилизации медицинских отходов
- 19. Организация питания пациентов

Примеры тестовых заданий:

- 1. Распространению ИСМП могут препятствовать:
- а) сокращение числа инвазивных вмешательств
- б) сокращение времени пребывания больных в стационаре
- в) всеобщие профилактические прививки в лечебных учреждениях г) соблюдение противоэпидемического режима
- д) верно а,б,г
- 2. Какие возбудители могут передаваться воздушно-пылевым путем привнутрибольничном инфицировании?
- а) легионеллы
- б) клебсиелла
- в) вирус иммунодефицита человекаг) шигеллы
- д) пневмоцисты
- 3. К ИСМП относится все, кроме:
- а) инфицирование медицинских работников при оказании медицинской помощи вполиклинике
- б) инфицирование пациентов в поликлинике;
- с) инфицирование парентеральным путем при инъекционного введениянаркотиков
- д) инфицирование пациентов в стационарах;
- е) инфицирование медицинских работников при оказании медицинской помощи встационаре
- 4. Территория инфекционного стационара, расположенного в составе многопрофильной больницы:
- а) не должна иметь общее с больницей ограждение
- б) должна иметь ограждение по периметру участка
- в) должна быть разделена на "чистую" и "грязную" зоны полосой зеленых насаждений
- г) все вышеуказанное
- 5. Транспорт, доставивший инфекционного больного:
- а) подвергается обеззараживанию владельцем транспорта
- б) подвергается обеззараживанию персоналом больницы на специально отведенной площадке
- в) может не обеззараживаться по усмотрению врача-инфекциониста

- 6. Приемное отделение инфекционного стационара должно иметь:
- а) изолированный смотровой кабинет
- б) не менее двух смотровых кабинетов с общим наружным входом
- в) не менее двух смотровых кабинетов с самостоятельным наружным входом
- 7. Медицинский персонал при входе в бокс к инфекционному больному обязан:
- а) надевать 4-слойную маску из марли (при капельных инфекциях)
- б) надевать второй халат, при выходе снимать его, мыть и дезинфицировать руки
- в) вытирать ноги о коврик, смоченный дезинфицирующим раствором
- г) все вышеуказанное
- 8. Раздачу пищи инфекционным больным производят:
- а) буфетчицы
- б) медсестры отделения
- в) технический персонал
- 9. Инструктаж среднего и младшего медицинского персонала отделения лечебно-профилактического учреждения по вопросам санитарно-противоэпидемического режима проводит:
- а) заведующий отделением
- б) старшая медицинская сестра отделения
- в) помощник эпидемиолога ЛПУ
- 10. Персонал отделений лечебно-профилактического учреждения должен проходить медицинские осмотры и обследования::
- а) в порядке ежегодной диспансеризации
- б) при приеме на работу, а в дальнейшем в установленные сроки, в соответствии с действующей инструкцией
- в) только при приеме на работу
- 11. Осмотр больного в приемном отделении лечебно-профилактического учреждения должен проводиться:
- а) на чистой кушетке
- б) на кушетке, покрытой клеенкой
- в) на кушетке, покрытой чистой простыней
- 12. Гигиеническая помывка больных в лечебно-профилактическом учреждении со сменой белья должна проводиться:
- а) не реже одного раза в 7-10 дней
- б) не реже одного раза в 2 недели
- в) не реже одного раза в месяц
- 13. Влажная уборка приемного отделения лечебно-профилактического учреждения с применением дезинфицирующих средств должна проводиться:
- а) ежедневно
- б) не реже 2 раз в день
- в) еженедельно
- 14. При социальном уровне обработки рук достигается:
- удаление грязи

- уничтожение микрофлоры
- стерилизация
- увлажнение и питание кожи рук

15. Инфекционная безопасность – это:

- система мероприятий, направленных на предупреждение занесения и распространения инфекции в медицинских организациях;
- возникновение и распространение инфекционных заболеваний среди людей;
- предупреждение попадания микроорганизмов в рану;
- отсутствие патогенных микроорганизмов на различных поверхностях.

16. Эпидемический процесс – это:

- возникновение и распространение среди людей специфических инфекционных состояний;
- комплекс мер, направленных на предупреждение занесения и распространения инфекции
- медицинских организациях;
- взаимодействие патогенных микроорганизмов с макроорганизмом;
- распространение микроорганизмов в окружающей среде.

17. Соблюдение санитарно-гигиенического режима включает, исключите лишнее:

- вакцинацию сотрудников ЛПУ по эпидемиологическим показаниям;
- мытье рук персоналом;
- обработку операционного поля, кожных покровов, родовых путей;
- использование одноразовых медицинских инструментов, спецодежды, предметов туалета и ухода.

Практические навыки:

Алгоритм действий врача

- 1. Сортировка, регистрация и первичная обработка образцов клинического материала в соответствии с требованиями и правилами биологической безопасности при работе и сборе материала, подозрительного на зараженность микроорганизмами II группы патогенности;
- 2. Умение работать с автоматическими пипетками и дозаторами;
- 3. Анализ продуктов амплификации и интерпретация результатов реакции;
- 4. Навыки по обеззараживанию и утилизации отработанного исследуемого материала и отходов после проведения исследований;
- 5. Умение использования средств индивидуальной защиты в рабочих зонах;
- 6. Умение действовать при контаминации;
- 7. Ведение необходимой документации;
- 8. Умение использовать адекватные методы диагностики с учетом международных и отечественных рекомендаций.

Критерии итоговой аттестации по программе «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Собеседование:

Зачтено — врач глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практи-

кой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

Не зачтено – врач не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

Тестовый контроль:

Зачтено – от 70% и выше правильных ответов;

Не зачтено - ниже 70% правильных ответов;

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено -70% и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому параметру; Не зачтено - меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому параметру.

11. Нормативные правовые акты

- Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановления от 28 ноября 2013 года №64 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами І-ІІ групп патогенности (опасности)»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 15.06.2017 N 328н, от 04.09.2020 N 940н);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (в ред. Приказов Минздрава России от 11.10.2016 N 771н, от 09.12.2019 N 996н);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года № 575н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;
- Профессиональный стандарт Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) участковый (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от

21.03.2017 № 293H);

- Профессиональный стандарта Врач-педиатр участковый (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 № 306н);
- Профессиональный стандарт Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 № 768н);
- Профессиональный стандарт Врач-хирург (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н (в редакции, введенной в действие с 02.02.2019 приказом Минтруда России от 26.12.2018 № 849н);
- Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. N 492-ФЗ "О биологической безопасности в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, N 1, ст.31) в соответствии с частью 2 статьи 10.
- Приказ от 29 ноября 2021 года N 1108н Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.

Лист изменений

No	Дата	№ протокола	Содержание	Подпись
Π/Π	внесения	заседания кафедры,	изменения	
	изменений	дата		