



**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации
им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации**

УТВЕРЖДЕНО

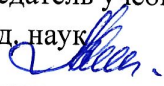
Ученым советом
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
28 марта 2024 года, протокол № 3

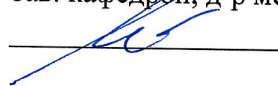
**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ПРАКТИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»
(36 часов)**

для специалистов
со средним профессиональным медицинским образованием

Санкт-Петербург
2024

Рекомендовано к утверждению
Учебно-Методическим Советом института
« 25 » 03 2024 года, протокол № 2
Председатель учебно-методического совета,
д-р мед. наук  А.В. Сокуров

Рекомендовано к утверждению
на заседании кафедры организации
здравоохранения и медико-социальной
экспертизы
« 15 » 03 2024 года, протокол № 3
Зав. кафедрой, д-р мед. наук, профессор
 Л.А. Карасаева

Состав рабочей группы
по разработке дополнительной профессиональной
образовательной программы повышения квалификации

**«Профилактика инфекций, связанных с оказанием
медицинской помощи и применение средств индивидуальной защиты в
практической деятельности» (36 часов)**
для специалистов со средним профессиональным медицинским образованием

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Шабанова О.А.	канд.мед.наук	доцент кафедры организации здравоохранения и медико-социальной экспертизы института ДПО	ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Институт ДПО

Рецензенты:

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Карасаева Л.А.	Доктор медицинских наук	Зав.кафедрой организации здравоохранения и медико-социальной экспертизы	ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Институт ДПО
2.	Непомнящая С.А.	-	Ассистент кафедры педиатрии, член УМС	ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Институт ДПО

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативная правовая база

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности» (далее – Программа), для специалистов со средним профессиональным медицинским образованием, представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

Стратегической задачей здравоохранения является обеспечение качества медицинской помощи и создание безопасной среды пребывания для пациентов и безопасной профессиональной деятельности персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) являются важнейшей составляющей эпидемиологической безопасности в силу тенденций широкого распространения и негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и ущерба для экономики отрасли и государства в целом. Общим критерием для отнесения случаев инфекций к ИСМП является непосредственная связь их возникновения с оказанием медицинской помощи пациентам в стационарах, амбулаторно-поликлинических организациях и на дому, а также случаи профессиональных инфекционных заболеваний медицинских работников (врачей, среднего медицинского персонала, младшего медицинского персонала). Причинами роста ИСМП являются нарушения: в организации работы медицинских организаций, в санитарно-техническом состоянии, материальном обеспечении и соблюдении противоэпидемического режима; высокая технологизация лечебно-диагностического процесса и недостаточный уровень базовых знаний и специализированных компетенций медицинских работников по современным вопросам эпидемиологии и профилактики ИСМП.

В соответствии с требованиями современного законодательства предполагается усиление ответственности медицинских организаций и специалистов за причинение вреда вследствие нарушения санитарного законодательства, а также роли медицинских организаций в обеспечении эпидемиологической безопасности через систему внутреннего контроля качества. Мероприятия профилактики ИСМП имеют комплексный и системный характер, предполагают вовлеченность медицинского персонала различного уровня в их реализацию и определяют необходимость повышения квалификации на постдипломном этапе.

В соответствии с Приказом Минздрава РФ № 1108н от 29 ноября 2021 г. медицинские работники со средним профессиональным образованием должны проходить обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам эпидемиологии и профилактики ИСМП со сроком обучения не менее 36 часов не реже 1 раза в 3 года.

Программа разработана с учетом профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденного Приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 475н и Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования «Сестринское дело», утвержденного Приказом Минпросвещения России N 527 от 04.07.2022, на основе квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития России N 541н от 23.07.2010.

Нормативную правовую базу разработки Программы составляют:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 25.12.2023) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2024).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.12.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 05.01.2024).
3. Приказ Минздрава России от 03.09.2013 N 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования".
4. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 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".
5. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2021 № 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".
8. Устав ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России.
9. Локальные нормативные акты.

1.2. Направленность Программы

Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.3. Цель и задачи реализации Программы

Цель Программы - совершенствование профессиональных компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации специалистов со средним медицинским образованием по актуальным вопросам эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи с целью повышения эффективности выявления и регистрации случаев ИСМП, а также улучшения качества профилактических мероприятий в рамках выполнения должностных обязанностей.

Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение

Программа разработана для специалистов со средним профессиональным медицинским образованием реабилитационных и лечебно-профилактических учреждений: медицинская сестра, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра участковая, медицинская сестра постовая (палатная), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра по реабилитации, операционная медицинская сестра, медицинская сестра-анестезист и т.п.

Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы: среднее профессиональное образование по направлениям подготовки «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Лабораторная диагностика», «Медико-профилактическое дело».

1.5. Характеристика программы

1.5.1. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела, на втором — код темы, далее — код элемента. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

1.5.2. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

1.5.3. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

1.5.4. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

- 1.5.5. 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.

1.5.6. Образовательная деятельность по программе осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.5.7. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается возможность освоения дисциплин по индивидуальному плану — по личному заявлению.

1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения программ дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация (зачет) проводится в форме собеседования по всем разделам программы.

Обучающимся, успешно освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации (подпункт 1 пункта 10 статьи 60 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»): удостоверения о повышении квалификации.

1.7. Примерная трудоемкость обучения

Примерная трудоемкость обучения по данной программе — 36 учебных часов (1 академический час равен 45 минутам).

Программа реализуется в очно-заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий:

1 этап — теоретическое обучение в объеме 6 аудиторных часов в день;

2 этап — практическое обучение, направленное на формирование навыков правильного использования на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (разбор клинических случаев) в объеме 6 часов в день, включая самостоятельную работу;

3 этап — итоговая аттестация в объеме 2 часов.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья программа реализуется в том же объеме с возможностью обучения по индивидуальному учебному плану с частичным применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.8. Форма обучения

Форма обучения — очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

1.8. Режим занятий

Примерная учебная нагрузка устанавливается в размере 36 уч. часов в неделю, включая все виды учебной работы слушателя.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Характеристика профессиональных компетенций, совершенствуемых в результате освоения Программы

В результате освоения Программы специалист совершенствует следующие профессиональные компетенции:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1. Организовывать рабочее место. ПК 2. Обеспечивать безопасную окружающую среду. ПК 3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

2.2. Перечень знаний, умений и навыков специалиста, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций

По окончании обучения специалист должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность учреждений здравоохранения Российской Федерации по профилактике ИСМП;
- основные понятия, классификацию, характеристику возбудителей ИСМП;
- клинико-эпидемиологические характеристики заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи;
- методы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- научные, методические и организационные основы противоэпидемических мероприятий;
- порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях.

По окончании обучения специалист должен уметь:

- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний;
- обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;

- соблюдать правила обработки рук;
- применять дезинфицирующие средства в соответствии с профилем отделения;
- правильно использовать средства индивидуальной защиты;
- соблюдать правила безопасного обращения с медицинскими отходами;
- соблюдать меры профилактики инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций.

По окончании обучения специалист должен владеть:

- методами профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- методами проведения санитарно-противоэпидемических мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний;
- методами выявления, учета и регистрации ИСМП;
- методами осуществления внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной образовательной программы
«Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности»

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования

д-р мед.наук

А.В. Сокуров

«28» сентября 2024 г.



Категория обучающихся: специалисты со средним медицинским образованием

Длительность обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю

Форма обучения: очно-заочная (с применением дистанционных технологий)

Объем дисциплин и виды учебной работы

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Трудоемкость				Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в т.ч. (ак.час)			
			аудиторные		СР	
			Л	ПЗ		
1	Нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности в РФ и актуальное санитарное законодательство. Нормативные документы по предупреждению ИСМП в медицинских организациях	6	2	4	-	Текущий контроль
2	ИСМП: основные понятия, классификация, характеристика возбудителей; клинико- эпидемиологические характеристики заболеваний.	8	4	4	-	Текущий контроль
3	Содержание комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях. Применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности.	14	4	6	4	Текущий контроль
4	Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП	6	2	4		Текущий контроль
5	Итоговая аттестация	2	-	2		
	ВСЕГО	36	12	20	4	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Форма обучения				
Очно-заочная	Теоретическое обучение	2	6	12
	Практическое обучение	4(2)	5	22
	Итоговая аттестация	2	1	2

Календарный учебный план:

- занятия по учебно-тематическому плану (в соответствии с расписанием);
- Самостоятельная работа
- Итоговая аттестация.

Учебно-тематический план и расписание программы соответствуют учебно-календарному плану.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

5.1. Учебно-тематический план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СР	
1	Нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности в РФ и актуальное санитарное законодательство. Нормативные документы по предупреждению ИСМП в медицинских организациях	6	2	-	4	-	Текущий контроль
2	ИСМП: основные понятия, классификация, характеристика возбудителей; клинико-эпидемиологические характеристики заболеваний.	8	4	-	4	-	Текущий контроль
2.1	Актуальность проблемы ИСМП для медицинских организаций. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в учреждениях высокого риска. Необходимая документация по вопросам эпидемиологической безопасности. ВИЧ-инфекция. Гепатиты.	2	2	-	-	-	-
2.2	Микробиологический мониторинг. Использование антибиотиков	2		-	2	-	Текущий контроль

	медицинской организации. Профилактика ИСМП.						
2.3	Дезинфекция и стерилизация. Гигиена рук. Профилактика инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций. Сокращение длительности пребывания в стационаре. Изоляция пациентов. Эпидемиологическая безопасность медицинских технологий	4	-	-	4	-	Текущий контроль
3	Содержание комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях. Применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности.	14	4	-	6	4	Промежуточный контроль
3.1	Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях. Применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности. Требования к использованию. Техника надевания и безопасного снятия средств индивидуальной защиты	6	2	-	2	2	Текущий контроль
3.2	Выбор дезинфицирующих средств в медицинской организации в зависимости от профиля отделения. Правила обработки рук медицинским персоналом	4	-	-	2	2	Текущий контроль
3.3	Медицинские отходы. Организация сбора, временного хранения и утилизации отходов в медицинских организациях.	4	2	-	2	-	Текущий контроль
4	Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП	6	2	-	4	-	Текущий контроль
5	Итоговая аттестация	2			2		Зачет
	Итого	36	12	-	20	4	

¹ Л – лекции, ПЗ – практические занятия, СР – самостоятельная работа.

5.2. Содержание разделов программы

Раздел 1. Нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности в РФ и актуальное санитарное законодательство. Нормативные документы по предупреждению ИСМП в медицинских организациях.

1.1. Нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности в РФ и актуальное санитарное законодательство. Нормативные документы по предупреждению ИСМП в медицинских организациях.

Раздел 2. ИСМП: основные понятия, классификация, характеристика возбудителей; клинико-эпидемиологические характеристики заболеваний.

2.1 Актуальность проблемы ИСМП для медицинских организаций. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в

учреждениях высокого риска. Необходимая документация по вопросам эпидемиологической безопасности. ВИЧ-инфекция. Гепатиты.

2.2 Микробиологический мониторинг. Использование антибиотиков в медицинской организации. Профилактика ИСМП.

2.3 Дезинфекция и стерилизация. Гигиена рук. Профилактика инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций. Сокращение длительности пребывания в стационаре. Изоляция пациентов. Эпидемиологическая безопасность медицинских технологий.

Раздел 3. Содержание комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях.

3.1 Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях. Применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности. Требования к использованию. Техника надевания и безопасного снятия санитарной одежды и средств индивидуальной защиты.

3.2 Выбор дезинфицирующих средств в медицинской организации в зависимости от профиля отделения. Правила обработки рук медицинским персоналом.

3.3 Медицинские отходы. Организация сбора, временного хранения и утилизации отходов в медицинских организациях.

Раздел 4. Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП

4.1. Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП.

5.2.1. Лекции

Код	Тема
1.1	Нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности в РФ и актуальное санитарное законодательство. Нормативные документы по предупреждению ИСМП в медицинских организациях
2.1	Актуальность проблемы ИСМП для медицинских организаций. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в учреждениях высокого риска. Необходимая документация по вопросам эпидемиологической безопасности. ВИЧ-инфекция. Гепатиты.
2.2	Микробиологический мониторинг. Использование антибиотиков в медицинской организации; Профилактика ИСМП.
2.3	Дезинфекция и стерилизация. Гигиена рук. Профилактика инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций. Сокращение длительности пребывания в стационаре. Изоляция пациентов. Эпидемиологическая безопасность медицинских технологий
3.1	Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях.
3.2	Выбор дезинфицирующих средств в медицинской организации в зависимости от профиля отделения. Правила обработки рук медицинским персоналом

Код	Тема
3.3	Медицинские отходы. Организация сбора, временного хранения и утилизации отходов в медицинских организациях.
4.1	Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП

5.2.2. Практические занятия

Код	Тема	Формы контроля
1.1	Нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности в РФ и актуальное санитарное законодательство. Нормативные документы по предупреждению ИСМП в медицинских организациях	опрос
2.1	Актуальность проблемы ИСМП для медицинских организаций. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в учреждениях высокого риска. Необходимая документация по вопросам эпидемиологической безопасности. ВИЧ-инфекция. Гепатиты.	опрос
2.2	Микробиологический мониторинг. Использование антибиотиков в медицинской организации. Профилактика ИСМП.	опрос
2.3	Дезинфекция и стерилизация. Гигиена рук. Профилактика инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций. Сокращение длительности пребывания в стационаре. Изоляция пациентов. Эпидемиологическая безопасность медицинских технологий	тест
3.1	Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях. Применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности. Требования к использованию. Техника надевания и безопасного снятия санитарной одежды и средств индивидуальной защиты	Контроль выполнения заданий
3.2	Выбор дезинфицирующих средств в медицинской организации в зависимости от профиля отделения. Правила обработки рук медицинским персоналом	Контроль выполнения заданий
3.3	Медицинские отходы. Организация сбора, временного хранения и утилизации отходов в медицинских организациях	тест
4.1	Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП	опрос

5.2.3. Самостоятельная работа

Код	Тема	Формы работы
3.1	Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях. Применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности. Требования к использованию. Техника надевания и безопасного снятия средств индивидуальной защиты	Выполнение заданий
3.2	Выбор дезинфицирующих средств в медицинской организации в зависимости от профиля отделения. Правила обработки рук медицинским персоналом	Выполнение заданий

5.3. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций

№ п/п	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности в РФ и актуальное санитарное законодательство. Нормативные документы по предупреждению ИСМП в медицинских организациях	1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2	Актуальность проблемы ИСМП для медицинских организаций. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в учреждениях высокого риска. Необходимая документация по вопросам эпидемиологической безопасности. ВИЧ-инфекция. Гепатиты.	2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3	Микробиологический мониторинг. Использование антибиотиков в медицинской организации; Профилактика ИСМП.	2.2	ПК-2, ПК-3, ПК-4
4	Дезинфекция и стерилизация. Гигиена рук. Профилактика инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций. Сокращение длительности пребывания в стационаре. Изоляция пациентов. Эпидемиологическая безопасность медицинских технологий	2.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5	Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях.	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
6	Выбор дезинфицирующих средств в медицинской организации в зависимости от профиля отделения. Правила обработки рук медицинским персоналом	3.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
7	Медицинские отходы. Организация сбора, временного хранения и утилизации отходов в медицинских организациях.	3.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
8	Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП	4.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
9	Итоговая аттестация	5	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Кадровое обеспечение

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, 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, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, имеющими дополнительное профессиональное образование по вопросам эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Уровень имеющейся подготовки профессорско-преподавательского состава полностью отвечает требованиям к преподаванию по каждому из указанных разделов программы.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Институт располагает учебными аудиториями, оснащенными оборудованием для проведения лекционных и практических занятий, слушателям обеспечен доступ в Информационную образовательную среду Института, практические занятия могут проводиться на базе клинических отделений ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России.

Наименование аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Оборудование, материалы
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, учебные фильмы, презентации и слайды
Аудитория/кабинет	Практические занятия	Доска, информационные материалы, медицинские документы
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы	Практическое (клиническое) занятие	Истории болезни, результаты исследований

Кабинет/рабочее место с доступом к сети Интернет	Дистанционное занятие. Самостоятельная работа слушателя	ПК; доступ к сети Интернет; доступ к ЭИОС Института
--	--	---

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Методическое обеспечение программы профессиональной подготовки состоит из оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы, материалов для проведения итоговой аттестации, методических материалов для обучающихся, включая списки основной и дополнительной литературы по программе.

Для реализации программы необходимо наличие доступа обучающихся к учебной и методической литературе, электронным библиотекам, электронной образовательной среде Института.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Основная литература

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с.
2. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: учеб. пособие / Т. Д. Антюшко, А. М. Белякова, А. В. Василенок, Д. А. Эпштейн. — Ростов на Дону: Феникс, 2021. — 254 с.: ил.
3. Эпидемиологическая диагностика. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Л.П. Зуевой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 192 с.
4. Эпидемиология. Дезинфектология. Дезинфекция. Оценка чувствительности к дезинфицирующим средствам микроорганизмов, циркулирующих в медицинских организациях. Методические указания. МУ 3.5.1.3439-17. 3.5.1 / Информационное агентство Технорма, 2017. – 10 с.

Дополнительная литература:

1. Арзамасова Л.Н. ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты в практике среднего медицинского работника: учеб.-метод. пособие. – Москва: МАКС-Пресс, 2020. – 27 с..
2. Бражников А.Ю., Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям / Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. – Текст: электронный. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442555.html>
3. Воздушно-капельные инфекции: стандарты медицинской помощи, критерии оценки качества, фармакологический справочник / сост. А.И. Муртазин. – 2-е изд. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 511 с.
4. Двойников С.И. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях : учеб. пособие. – Изд. 5-е, стер. – Санкт-Петербург: Лань, 2021. – 299 с.
5. Егерова Э.Н. Профессиональная деятельность медицинской сестры при сепсисе / Э.Н. Егерова, И.Э. Арутюнова // Успехи современной науки. – 2017. – № 11. – С. 169-173. – Электрон. копия доступна на сайте науч. электрон. б-ки eLibrary. URL:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30577265> (дата обращения: 28.01.2022). – Доступ после регистрации.

6. Журавлёв В.И. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях : учеб. пособие. – Изд. 3-е, стер. – Санкт-Петербург: Лань, 2020. – 488 с.: ил.
7. Островская И.В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода : учеб. пособие / И.В. Островская, Н.В. Широкова, Г.И. Морозова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 310 с.: ил.
8. Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях: учеб. пособие / Д.А. Лиознов, Т.В. Антонова, М.М. Антонов [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 457 с.
9. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник для медицинских училищ и колледжей / Т.В. Антонова, М.М. Антонов, В.Б. Барановская, Д.А. Лиознов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 415 с. : ил.
10. Скворцов В.В. ВИЧ-инфекция в практике сестринского персонала // Медсестра. – 2020. – № 11. – С. 18-24.
11. Госпитальная эпидемиология. Руководство к практическим занятиям / под ред. Л.П. Зуевой, ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с.
12. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К., ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 1008 с.
13. Инфекционные болезни. Учебник / Ющук Н.Д., Кареткина Г.Н., Мельникова Л.И., ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512 с.
14. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и информационные материалы по их положениям / Покровский В.И., Акимкин В.Г., Брико Н.И., 2012. – 84 с.
15. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с.: ил.
16. Эпидемиология инфекционных болезней. Учебное пособие / Ющук Н.Д. и др., ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с.
17. Эпидемиология. Учебник / Брико Н.И., Покровский В.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 368 с.

Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 10.01.2002 N 7-ФЗ (ред. от 25.12.2023) "Об охране окружающей среды".
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.12.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 24.07.2023) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
4. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 25.12.2023) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".
5. "Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011).
6. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 13.07.2001 N 18 (ред. от 27.03.2007) "О введении в действие Санитарных правил - СП 1.1.1058-01"

- (вместе с "СП 1.1.1058-01. 1.1. Общие вопросы. Организация и проведение производственного контроля за соблюдением Санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Санитарные правила", утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10.07.2001) с изменениями и дополнениями от 27 марта 2007 г.
7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 (ред. от 14.04.2022) "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" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2020 N 61953)
 8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 3 (ред. от 14.02.2022) "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (вместе с "СанПиН 2.1.3684-21. Санитарные правила и нормы...") (Зарегистрировано в Минюсте России 29.01.2021 N 62297)
 9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022) "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...") (Зарегистрировано в Минюсте России 15.02.2021 N 62500).
 10. Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 785н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 октября 2020 г., регистрационный N 60192).
 11. "МР 2.2.9.2242-07. 2.2.9. Состояние здоровья работающих в связи с состоянием производственной среды. Гигиенические и эпидемиологические требования к условиям труда медицинских работников, выполняющих работы, связанные с риском возникновения инфекционных заболеваний. Методические рекомендации" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 16.08.2007).
 12. 3.5. Дезинфектология. Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях. Руководство" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 04.03.2004) (ред. от 30.01.2023).

Информационно-справочные ресурсы

1. Научная электронная библиотека eLibrary.
2. Федеральная электронная медицинская библиотека: <http://femb.ru/>.
3. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»: www.cyberleninka.ru/.
4. Руководство ВОЗ по гигиене рук: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70126/WHO_IER_PSP_2009.07_rus.pdf?sequence=21.

5. Практическое руководство по использованию контрольного перечня ВОЗ по хирургической безопасности: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/90794>.
6. «Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» («НАСКИ»): http://nasci.ru/education/clinic_recommendations.
7. Министерство здравоохранения и социального развития РФ: <http://www.minzdravsoc.ru>
8. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: <http://www.rospotrebnadzor.ru>
9. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: <http://www.fcgsen.ru>
10. Ассоциация медицинских сестер России: <http://www.medsestre.ru/russian>
11. NURSEHELP.RU ваш медицинский помощник. <http://nursehelp.ru>
12. Сайт для медицинских сестер YaMedsestra.ru. <http://YaMedsestra.ru>
13. Блог для медицинских сестер «Сестра». <http://www.medcectre.ru>
14. Сайт «Сестринское дело». <http://sestrinskoe-delo.ru>
15. Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке. <http://www.medmir.com>

7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

7.1. Формы контроля и аттестации

Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестового контроля и оценки за выполнение заданий.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

7.2. Примеры контрольных заданий

7.2.1. Пример тестового задания

Выберите правильные ответы:

Уровень дезинфекции рук медицинского персонала перед наружным осмотром больного:

- а. социальный
- б. хирургический
- в. гигиенический

7.2.2. Пример контрольных вопросов к собеседованию:

1. Понятие о внутрибольничных инфекциях. Источники инфекции. Пути и факторы передачи инфекции при ИСМП.
2. Классификация медицинских отходов. Сбор, хранение и утилизация медицинских отходов в медицинской организации.

7.2.3. Пример ситуационной задачи:

У пациента Т. 65 лет с диагнозом «острый аппендицит» на 3-и сутки после аппендэктомии: температура 38 °С, отек в области послеоперационного шва.

Задание: выскажите предположение о наличии ИОХВ у пациента, обоснуйте свой ответ.

7.2.4. Для самостоятельной работы прилагается рабочая тетрадь с заданиями.

7.3. Критерии оценки

Оценка	Критерии
По результатам тестов	
«Отлично»	90—100%
«Хорошо»	80—89%
«Удовлетворительно»	70—79%
«Неудовлетворительно»	Менее 70%
За практические навыки	
«Зачтено»	Освоение основной части практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях, при этом допускается наличие единичных ошибок.
«Не зачтено»	Не владение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.
По результатам собеседования, решения задач	
«Зачтено»	Слушатель дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на вопросы
«Не зачтено»	Слушатель демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительную оценку (зачтено) по результатам итоговой аттестации

АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и применение
средств индивидуальной защиты в практической деятельности»
(36 часов)

Специальность	Специалисты со средним профессиональным медицинским образованием
Тема	«Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности»
Цель	Цель Программы - совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации специалистов со средним медицинским образованием по актуальным вопросам эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи с целью повышения эффективности выявления и регистрации случаев ИСМП, а также улучшения качества профилактических мероприятий в рамках выполнения должностных обязанностей.
Категория обучающихся	Программа разработана для специалистов со средним профессиональным образованием реабилитационных и лечебно-профилактических учреждений: медицинская сестра, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра участковая, медицинская сестра постовая (палатная), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра по реабилитации, операционная медицинская сестра, медицинская сестра-анестезист и т.п.
Краткая характеристика	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) являются важнейшей составляющей эпидемиологической безопасности в силу тенденций широкого распространения и негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и ущерба для экономики отрасли и государства в целом. В соответствии с требованиями современного законодательства предполагается усиление роли медицинских организаций в обеспечении эпидемиологической безопасности через систему внутреннего контроля качества. Мероприятия профилактики ИСМП имеют комплексный и системный характер, предполагают вовлеченность медицинского персонала различного уровня в их реализацию. В соответствии с Приказом Минздрава РФ № 1108н от 29 ноября 2021 г. медицинские работники должны проходить обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам эпидемиологии и профилактики ИСМП со сроком обучения не менее 36 часов не реже 1 раза в 3 года.
Особенности обучения	Применяются ДОТ
В программе используются следующие виды учебных занятий	Лекция; Практическое занятие; Оценка практических навыков; Аттестация в виде тестирования. Аттестация в виде собеседования
Трудоемкость	36 акад. часов
Форма обучения	Очная с применением дистанционных образовательных технологий

Режим занятий	6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю
Планируемые результаты	В результате освоения программы совершенствуются следующие профессиональные компетенции: ПК 1. Способность организовывать рабочее место. ПК 2. Способность обеспечивать безопасную окружающую среду. ПК 3. Способность обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. ПК 4. Способность поводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.
Разделы программы	1.Нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности в РФ и актуальное санитарное законодательство. Нормативные документы по предупреждению ИСМП в медицинских организациях
	ИСМП: основные понятия, классификация, характеристика возбудителей; клинико-эпидемиологические характеристики заболеваний.
	2.Содержание комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий при ИСМП в медицинских организациях. Применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности.
	3.Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП
	4.Порядок эпидемиологического надзора и внутреннего контроля по обеспечению эпидемиологической безопасности и профилактике ИСМП в медицинских организациях. Система выявления, учета и регистрации ИСМП
	Итоговая аттестация
Применение дистанционных образовательных технологий	Применяются ДОТ. Используются синхронные (онлайн-лекция, вебинар, онлайн-чат, видеоконференция) и асинхронные виды обучения. Видеозаписи онлайн-лекций, мультимедийные материалы, электронные учебные материалы размещаются в ЭИОС и остаются доступными слушателям в течение всего периода обучения. В ЭИОС преподаватель также размещает задания, методические материалы для их решения, консультирует, контролирует выполнение заданий. Электронная информационно-образовательная среда Института (ЭИОС): https://eios.spbiuvek.ru/
Формы аттестации	Итоговая аттестация – зачет

ПРИЛОЖЕНИЕ. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Тестовый контроль

Инструкция: выберите правильные ответы.

1. Проблема ИСМП является:

- а. медицинской
- б. социально-экономической
- в. Юридической

2. Как влияют ИСМП на продолжительность койко-дня:

- а. уменьшают
- б. оставляют без изменений
- в. многократно увеличивают

3. Показателем вспышки ИСМП является:

- а. сезонность и периодичность
- б. количество заболевших
- в. тяжесть заболевания

4. Обозначьте уровни деkontаминации рук медицинского персонала:

- а. социальный
- б. гигиенический
- в. хирургический
- г. Профилактический

5. Уровень деkontаминации рук медицинского персонала перед наружным осмотром больного:

- а. социальный
- б. хирургический
- в. Гигиенический

6. Гигиеническая деkontаминация рук медицинского персонала проводится перед:

- а. приемом пищи
- б. инвазивными процедурами
- в. наружным осмотром пациента

7. Проветривание палат и других помещений, нуждающихся в доступе свежего воздуха, проводят не реже:

- а. 1 раза в сутки
- б. 2-х раз в сутки
- в. 3-4-х раз в сутки

8. Для обработки волосистой части головы в случае выявления педикулеза применяют:

- а. препарат «Медифокс»

- б. 0,15% водную эмульсию карбофоса
- в. препарат «Ниттифор»
- г. препарат «Педилин»

9. Вид обработки рук медицинского персонала перед накрыванием большого стерильного стола:

- а. хирургический
- б. гигиенический
- в. обычное мытье

10. При анаэробной инфекции для обеззараживания инструментов используют:

- а. 0,2% Жавель солид
- б. 5% р-р хлорамина
- в. 6% перекись водорода с 0,5 моющего средства

2. Вопросы для собеседования

1. Санитарно-эпидемиологический режим. Профилактика ИСМП
2. Понятия об инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи – ИСМП
3. Понятие о внутрибольничных инфекциях - ВБИ. Источники инфекции. Пути и факторы передачи инфекции при ИСМП
4. Этиология вспышек ИСМП. «Госпитальные» штаммы возбудителей, их свойства и характеристика
5. Этиологическая структура ИСМП, общие закономерности эпидемиологического процесса
6. Санитарно-технические мероприятия по профилактике ИСМП в медицинских организациях (архитектурно-планировочные мероприятия, оснащение техническим оборудованием).
7. Классификация медицинских отходов. Сбор, хранение и утилизация медицинских отходов в медицинской организации.
8. Условия сбора, транспортировки и хранения различных видов биологического материала для проведения лабораторных исследований.
9. Правила безопасности при проведении манипуляций ВИЧ-инфицированным пациентам. Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников. Перечень нормативных и инструктивно-методических документов по профилактике ВИЧ-инфекции.
10. Учёт и регистрация ИСМП. Комиссии по профилактике ИСМП в медицинской организации. Форма статистического учета ИСМП.
11. Система организационных мероприятий по борьбе с ИСМП, комиссия по профилактике ИСМП в медицинской организации.
12. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
13. Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации одноразовых медицинских изделий.

14. Особенности организации профилактики ИСМП при проведении эндоскопических манипуляций.
15. Организация контроля за дезинфекцией и стерилизацией в медицинской организации. Программа производственного контроля.
16. Первичные противоэпидемические мероприятий при регистрации в стационаре болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации.
17. Роль микробиологического мониторинга при профилактике ИСМП
18. Национальная концепция по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Основные задачи Концепции.
19. Предоперационная профилактика раневой инфекции в стационарах хирургического профиля
20. Особенности эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов с парентеральным путем заражения.
21. Особенности эпидемиологии и профилактики внутрибольничных инфекций в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
22. Особенности эпидемиологии и профилактики внутрибольничных инфекций в стационарах терапевтического профиля.
23. Особенности эпидемиологии и профилактики внутрибольничных инфекций в стационарах хирургического профиля.
24. Особенности организации профилактики ИСМП в детских соматических отделениях.
25. Условия инфицирования при внутрибольничном распространении кишечных инфекций в детских соматических стационарах.
26. Факторы роста заболеваемости ИСМП в медицинских организациях. Профилактические мероприятия

3. Ситуационные задачи

Задача 1

В терапевтическое отделение госпитализирована больная Н. 28 лет, с диагнозом «вегетососудистая дистония». Через несколько часов у пациентки выявлен частый жидкий стул. Женщина была переведена в инфекционное отделение лишь на следующий день, где был подтвержден диагноз острой дизентерии Зонне Пе.

В последующем в течение 2-х недель из палаты терапевтического отделения, где первоначально находилась больная, с интервалом 2–3 дня были переведены в инфекционное отделение пациентки с жидким стулом, при обследовании которых также был подтвержден диагноз «острая дизентерия Зонне Пе». Всего заболело 6 человек. Последняя пациентка с больной Н. не контактировала, и была госпитализирована в терапевтическое отделение через сутки после перевода пятой больной.

1. Категория ИСМП.
2. Путь передачи инфекции.
3. Возможные причины вспышки дизентерии.
4. План противоэпидемических мероприятий.

Задача 2

Больной К., 48 лет, госпитализирован в инфекционное отделение для больных с кишечными инфекциями с диагнозом «сальмонеллез». За 4 дня до настоящего заболевания

он был выписан из другого отделения, где получал лечение в течение двух недель по поводу острого бронхита. Пациент утверждает, что заражение сальмонеллезом произошло в стационаре.

1. Можно ли отнести сальмонеллез к ИСМП?
2. Какие вопросы необходимо уточнить, чтобы достоверно исключить возможность ИСМП?
3. В каком случае следует назначить бактериологическое исследование кала на сальмонеллез у медицинских работников стационара, где больной получал лечение по поводу бронхита?
4. Возможные причины повторных случаев сальмонеллеза в стационаре.
5. Максимальные сроки инкубационного периода при сальмонеллезе, вызванном госпитальным штаммом.

Задача 3

Пациент Б., 34 лет, госпитализирован в хирургическое отделение 5 января с диагнозом «острый аппендицит». 6 января оперирован, после чего установлен диагноз острого флегмонозного аппендицита. 13 января у пациента развивается нагноение послеоперационной раны.

1. Можно ли отнести нагноение послеоперационной раны к ВБИ?
2. Тип чистоты операции (класс раны).
3. Частота ВБИ при данном классе раны
4. Наиболее вероятное место заражения: в операционной или перевязочном кабинете?
5. Меры для уточнения причин нагноения (эндогенное или экзогенное заражение).
6. В течение какого срока после операции развилась хирургическая раневая инфекция?
7. План противоэпидемических мероприятий.

Задача 4

Условие задачи. Алгоритм расследования вспышек изучается на примере вспышки инфекций в области хирургического вмешательства (ИОХВ) в кардиохирургическом отделении многопрофильного стационара среди пациентов, перенесших операцию по поводу протезирования аортального клапана.

Многопрофильный стационар имеет 800 коек. Кардиохирургическое отделение рассчитано на 30 коек. В кардиохирургическом отделении выполняются высокотехнологичные операции, в том числе операции при патологии клапанов сердца.

Вспышка произошла в период с сентября по ноябрь 2019 г. и характеризовалась резким подъемом частоты ИОХВ у пациентов отделения (в предэпидемический период частота данных инфекций в отделении составляла 1,1 на 100 операций).

С сентября по ноябрь 2019 г. в отделении было зарегистрировано 7 случаев ИОХВ органа/полости в виде медиастинита среди 64 пациентов, перенесших операцию по протезированию аортального клапана за указанный период времени. Все случаи ИОХВ были вызваны одним и тем же штаммом коагулазоотрицательного эпидермального стафилококка.

Цель расследования, установить причины, способствовавшие развитию вспышки, и наметить противоэпидемические и профилактические мероприятия.

Задача 5

Определите порядок стерилизации хирургических инструментов (скальпель, ножницы, другие хирургические инструменты) после операции по поводу аппендицита у больного хирургического отделения.

На примере задачи 2 обсудите преимущества и недостатки централизованной и децентрализованной организации стерилизации изделий медицинского назначения.

Задача 6

В лечебных учреждениях может быть два варианта проведения стерилизации изделий медицинского назначения:

1) централизованное - проводится в центральном стерилизационном отделении с использованием моечно-дезинфицирующих машин, паровых стерилизаторов;

2) децентрализованное - проведение стерилизации в лечебных отделениях (химическим или физическим методом).

Определите: 1) достоинства и недостатки централизованного процесса стерилизации;

2) достоинства и недостатки децентрализованного процесса стерилизации.

Какой способ организации стерилизации инструментов, по вашему мнению, предпочтительнее?

Задача 7

У пациента Т. 65 лет с диагнозом «острый аппендицит» на 3-и сутки после аппендэктомии: температура 38 °С, отек в области послеоперационного шва.

Задание: выскажите предположение о наличии ИОХВ у пациента, обоснуйте свой ответ.

Задача 8

У пациента 70 лет через 3 месяца после эндопротезирования шейки бедра повысилась температура до 38 °С, из крови выделен ванкомицинрезистентный энтерококк, появились боли в области сустава.

Задание: выскажите предположение о наличии ИОХВ у пациента, обоснуйте свой ответ.

Задача 9

Дайте оценку действиям медицинской сестры. Перед проведением в\м инъекции медицинская сестра сняла с рук украшения, вымыла руки под струей теплой воды с жидким антибактериальным мылом «Сестричка», высушила руки тканевой салфеткой, которой потом закрыла кран. На руки надела чистые продезинфицированные перчатки. Медсестра вымыла руки на гигиеническом уровне с использованием жидкого мыла, надела чистые перчатки и провела утренний туалет глаз тяжелобольной пациентке, ей необходимо осуществить подмывание этой же пациентки.

Задание: Ответьте на вопросы: - должна ли медсестра сменить перчатки перед предстоящей манипуляцией? - должна ли медсестра провести гигиеническую обработку рук? - какой вид гигиенической обработки рук будет предпочтительным: гигиеническое мытье рук с мылом и водой или обработка рук кожным антисептиком? Обоснуйте ваш ответ.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ

№ п/п	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	2
1.1. Нормативная правовая база	3
1.2. Направленность Программы.....	4
1.3. Цель и задачи реализации Программы	4
1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение.....	5
1.5. Характеристика программы.....	5
1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся.....	6
1.7. Примерная трудоемкость обучения	6
1.8. Форма обучения.....	6
1.8. Режим занятий.....	6
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	7
2.1. Характеристика профессиональных компетенций, совершенствуемых в результате освоения Программы	7
2.2. Перечень знаний, умений и навыков специалиста, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций	7
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН	9
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	10
5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	10
5.1. Учебно-тематический план.....	10
5.2. Содержание разделов программы	11
5.3. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций.....	14
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	15
6.1. Кадровое обеспечение	15
6.2. Материально-технические условия реализации программы	15
6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы	16
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	19
7.1. Формы контроля и аттестации.....	19
7.2. Примеры контрольных заданий	19
7.3. Критерии оценки.....	20
АННОТАЦИЯ.....	21
ПРИЛОЖЕНИЕ. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	23
ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ	28