

**ИРКУТСКАЯ ОРДЕНА «ЗНАК ПОЧЕТА»  
ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА**



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ИОКБ»

«01» апреля 2019 г.

П.Е. Дудин

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Обеспечение эпидемиологической безопасности в стационаре»**

**Иркутск**

**2019**

## Содержание

1. Общая характеристика программы
  - 1.1 Цель реализации программы
  - 1.2 Категория слушателей
  - 1.3. Основание разработки программы
  - 1.4. Планируемые результаты обучения
2. Учебный план
3. Организационно-педагогические условия реализации программы
4. Кадровое обеспечение образовательного процесса
5. Формы и методы контроля

### I. Общая характеристика программы

#### 1.1. Цель реализации программы

Цель - получение новых или совершенствование имеющихся компетенций врачей, работающих в поликлиниках и стационарах, улучшить практические навыки и повысить уровень теоретических знаний по проведению внутреннего контроля эпидемиологической безопасности и оформлению документации по внутреннему контролю эпидемиологической безопасности;

формирование профессиональных компетенций в области внутреннего контроля эпидемиологической безопасности в медицинской организации:

- организация и проведение эпидемиологического надзора (мониторинга) и контроля инфекционных заболеваний, в том числе инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- организация и реализация деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации;
- создание и сбор необходимого перечня данных для эффективного эпидемиологического мониторинга;
- стратификация полученных данных для выявления групп, территорий и факторов риска;
- разработка планов проведения противоэпидемических мероприятий на основе прогноза заболеваемости и организация их исполнения;
- составление информационно-аналитических материалов;
- организация и контроль за проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий по ИСМП;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ
- участие в совещаниях, деловых встречах

## **1.2. Категория слушателей**

Врач-эпидемиолог лечебно-профилактических медицинских организаций (специализированные больницы, родильные дома, госпитали, диспансеры, центры, медицинские организации скорой медицинской помощи и переливания крови), медицинских организаций особого типа,

Наличие высшего образования – специалитет по специальности «Медико-профилактическое дело» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Эпидемиология»;

Наличие сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста по специальности «Эпидемиология»;

Опыт работы врачом - эпидемиологом медицинской организации (не менее 3 месяцев).

## **1.3. Основание разработки программы**

Программа разработана с учетом следующих нормативных документов:

-Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

-Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

-Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

-Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;

-Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы». Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 января 2013 г. Регистрационный № 26692;

-Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

-Приказ Минздрава России N 700н от 07.10.2015 (Ред. от 11.10.2016) "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование". Зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2015 N 39696;

-Приказ Минздрава России N 707н от 08.10.2015 "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим

работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки". Зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2015 N 39438;

-Профессиональные стандарты.

#### **1.4. Планируемые результаты обучения**

В результате освоения образовательной программы «**Обеспечение эпидемиологической безопасности в стационаре**» слушатель *должен знать*:

- правила проведения внутреннего контроля эпидемиологической безопасности
- принципы эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в медицинском учреждении;
- порядок внутреннего контроля эпидемиологической безопасности;
- эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в медицинском учреждении;
- правила организации работы комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций и разбора случаев ИСМП у пациентов в медицинском учреждении;
- критерии стандартного определения случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

В результате освоения образовательной программы слушатель *должен уметь*:

- организовать и проводить внутренний контроль эпидемиологической безопасности;
- организовать и осуществлять эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в медицинском учреждении;
- оформлять документации по внутреннему контролю эпидемиологической безопасности (проверочные листы, заключения и рекомендации) по устранению выявленных несоответствий и выполнению комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- оформлять листы экспертной оценки ИСМП;
- проводить анализ заболеваемости ИСМП среди пациентов в медицинском учреждении.

**Трудоемкость освоения –36 часов.**

**Тип подготовки:** очное обучение (включает стажировку)

**Форма подготовки – очная.**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Обеспечение эпидемиологической безопасности в стационаре» проводится в форме тестирования и собеседования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача. После завершения курса и успешного прохождения итоговой аттестации выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## 2. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-эпидемиологи;

Срок обучения - 36 академических часов (включает стажировку)

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов	Всего часов	В том числе	
			лекции	Практические занятия
1.	Регламент работы врача – эпидемиолога стационара	2	1	1
2.	Порядок внутреннего контроля эпидемиологической безопасности	6	2	4
3.	Оформление документации по внутреннему контролю эпидемиологической безопасности (проверочные листы, заключения и рекомендации) по устранению выявленных несоответствий и выполнению комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий.	6	2	4
4.	Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в медицинском учреждении	6	2	4
5.	Организация работы комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций и разбора случаев ИСМП у пациентов в медицинском учреждении	6	2	4
6.	Критерии стандартного определения случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП).	2	1	1
7.	Листы экспертной оценки ИСМП	2	1	1
	Анализ заболеваемости ИСМП среди пациентов в медицинском учреждении.	5	2	3
8.	Итоговая аттестация	1	Тестирование и зачет по практическим навыкам	

### **3. Организационно-педагогические условия реализации программы**

Программа реализуется в форме очного обучения (стажировки) на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутская орденена «Знак Почета» областная клиническая больница:

- учебная аудитория, оборудованная мультимедийным средством обучения;
- Организация обучения врачом – эпидемиологом на базе многопрофильной больницы

### **4. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

Обучение осуществляет врач – эпидемиолог первой и высшей квалификационной категории, владеющий навыками педагогических технологий.

### **5. Формы и методы контроля**

1. Тестирование теоретических знаний
2. Оценка практических навыков
3. Решение клинических кейсов
4. Собеседование

#### **Фрагмент тестового контроля**

1. К инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи относят инфекционные заболевания, возникающие
  - а) у пациентов в результате их пребывания в стационаре
  - б) у пациентов в результате посещения поликлиники
  - в) у пациентов в сроки, не превышающие минимальный инкубационный период с момента поступления в медицинское учреждение
  - г) у медицинских работников, зарегистрированные как профессиональные заболевания
  - д) у медицинских работников в результате длительного общения с пациентами в условиях внутрибольничной среды
2. Рост заболеваемости инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи обусловлен:
  - а) увеличением стрессов
  - б) увеличением числа инвазивных вмешательств
  - в) формированием внутригоспитальных штаммов
  - г) снижением квалификации медицинских работников в последние годы
3. Самый высокий риск возникновения ГСИ представляют оперативные вмешательства из класса

- а) условно-чистые
- б) загрязненные
- в) грязные**
- г) чистые

4. К основным требованиям, предъявляемым к дезинфектантам, относятся:

- 1) высокая эффективность;
- 2) безвредность;
- 3) растворение в воде;
- 4) верно а, б, в;**
- 5) правильного ответа нет.

5. Активизация аутофлоры, как причина эндогенной ВБИ у больных, может быть обусловлена:

- а) приемом иммунодепрессантов;
- б) нерациональным использованием антибиотиков;
- в) проведением операций на полостных органах (кишечник, гайморовы пазухи и др.);
- г) приемом цитостатиков;
- д) полноценным питанием;
- е) верно а, б, в, г;**
- ж) верно всё

6. Нужно ли проводить внутривидовое типирование условно-патогенных бактерий, выделенных от больных и внешней среды в процессе эпид. надзора за ГГСИ:

- 1) желательнo;
- 2) обязательно;**
- 3) не проводится

7. Ответственность за организацию и проведение мероприятий по профилактике ВБИ в стационаре возлагается на:

- а) главную медсестру;
- б) госпитального эпидемиолога;
- в) заместителя главного врача по лечебной работе;
- г) главного врача**

8. К специфическим признакам госпитального штамма относят

- а) фагочувствительность
- б) способность роста на различных питательных средах
- в) устойчивость к антибиотикам и дезсредствам**
- г) высокая вирулентность

9. Чаще всего заражение гнойно-септическими инфекциями происходит в

- а) палате
- б) процедурном кабинете
- в) операционной**
- г) перевязочной

### **Пример клинического кейса**

В терапевтическом отделении для взрослых, где находится 50 человек, у больного пневмонией, поступившего 10 дней назад, обнаружена иктеричность склер. Больной сообщил, что в течение 2 дней у него были обесцвеченный кал и тёмная моча. Лечащий врач заподозрил вирусный гепатит.

*Задание*

1. Решите, является ли данный случай заносом инфекции.
2. Какие мероприятия необходимо провести.