

# Общество с ограниченной ответственностью «Мед.студио»



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

«Мед.студио»

Ю. В. Евченко

Применено № 1607-1/ от «19» июля 2022 г.

Протокол заседания методической  
комиссии от «19» июля 2022 г. № 2

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

### «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)»

**Основная специальность:** эпидемиология

**Дополнительные специальности:** Авиационная и космическая медицина, Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Бактериология, Вирусология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Геронтология, Гигиена детей и подростков, Гигиена питания, Гигиена труда, Гигиеническое воспитание, Дезинфектология, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Дистология, Инфекционные болезни, Кардиология, Клиническая лабораторная диагностика, Колопроктология, Коммунальная гигиена, Косметология, Лабораторная генетика, Лечебная физкультура и спортивная медицина, Лечебное дело, Мануальная терапия, Медико-профилактическое дело, Медико-социальная экспертиза, Медицинская биофизика, Медицинская биохимия, Медицинская кибернетика, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Общая гигиена, Онкология, Организация здравоохранения и общественное здоровье, Ортодонтия, Остеопатия, Оториноларингология, Офтальмология, Паразитология, Патологическая анатомия, Педиатрия, Педиатрия (после специалитета), Пластическая хирургия, Профилактиология, Пульмонология, Радиационная гигиена, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Рентгенология, Рентгеноваскулярная диагностика и лечение, Рефлексотерапия, Санитарно-гигиенические лабораторные исследования, Сердечно-сосудистая хирургия, Сестринское дело, Скорая медицинская помощь, Социальная гигиена и организация государственной службы, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология общей практики (после специалитета), Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Судебно-медицинская экспертиза, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торкальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Управление сестринской деятельностью, Урология, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия

**Срок освоения:** 36 академических часов

**Форма обучения:** заочная (с применением ДОТ)

**Документ о квалификации:**

удостоверение о повышении квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)» утверждена локальной методической комиссией организации протокол № 2 от «19» июня 2022 г.

Генеральный директор ООО «Мед.студио» \_\_\_\_\_ / Евченко Ю. В.

Руководитель координаторов образовательных программ \_\_\_\_\_ / Коновалова Н. А.

Медицинский советник, методист \_\_\_\_\_ / Климентьева Ю. В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)» (далее - Программа) разработана д.м.н., профессором, заведующим кафедрой организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Института усовершенствования врачей, главным анестезиологом-реаниматологом ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, директором Федерального центра медицины катастроф - Замятиным Михаилом Николаевичем.

## Глоссарий

- ПК - профессиональная компетенция  
ДОТ - дистанционные образовательные технологии  
АБП - антибактериальные препараты  
ИСМП - инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи  
ВОЗ - Всемирная Организация Здравоохранения  
ВУИ - внутриутробные инфекции  
ОРИТ - отделения реанимации и интенсивной терапии  
ИОХВ - инфекции области хирургического вмешательства

## КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### **I. Общая характеристика Программы**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Цель реализации программы
- 1.4. Планируемые результаты обучения

### **II. Содержание Программы**

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Рабочая программа
- 2.4. Оценка качества освоения программы

### **III. Организационно-педагогические условия Программы**

- 3.1. Материально-технические условия реализации программы и организация образовательного процесса
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение
- 3.3. Кадровые условия
- 3.4. Организация образовательного процесса

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Контроль над инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, является одной из приоритетных задач современного здравоохранения. Ежегодно в России регистрируется примерно 30 тыс. случаев ИСМП (0,8 на 1000 пациентов), однако эксперты уверены, что их истинное число составляет не менее 2-2,5 млн. человек. Пациенты с ИСМП находятся в стационаре в 2-3 раза дольше (в среднем на 10 дней), чем аналогичные пациенты без признаков инфекции, что приводит к увеличению в 3-4 раза стоимости лечения и в 5-7 раз риска летального исхода. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи существенно снижают качество жизни пациента, приводят к потере репутации учреждения здравоохранения.

Ввиду отсутствия на данный момент должного контроля над ИСМП и выхода нового Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации 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» имеется высокая потребность в разработке и реализации дополнительной программы повышения квалификации сроком освоения в 36 академических часов, направленной на совершенствование профессиональных компетенций специалистов в отношении эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Особенностью данной программы является мультидисциплинарность лекторского состава, в который включены не только эпидемиологи, но и главный врач и главная медицинская сестра медицинского учреждения, врач лабораторной диагностики, бактериолог, хирург, анестезиолог, администратор, детально и досконально разбирающиеся в проблемах ИСМП и всех процессах организации медицинской помощи изнутри, а не в рамках внешнего аудита.

### 1.1 Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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»;
- «Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011);
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих", раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (с изменениями на 9 апреля 2018 года). Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 года, регистрационный N 18247;
- Лицензия Департамента образования города Москвы на осуществление образовательной деятельности Обществом с ограниченной ответственностью «Мед.студио» от 7 августа 2018 года №039536.

### 1.2 Категории обучающихся

Основная специальность: Эпидемиология.

Дополнительные специальности: Авиационная и космическая медицина, Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Бактериология, Вирусология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Гериатрия, Гигиена детей и подростков, Гигиена питания, Гигиена труда, Гигиеническое воспитание, Дезинфектология, Дерматовенерология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Клиническая лабораторная диагностика, Колопроктология, Коммунальная гигиена, Косметология, Лабораторная генетика, Лечебная физкультура и спортивная медицина, Лечебное дело, Мануальная терапия, Медико-профилактическое дело, Медико-социальная экспертиза, Медицинская биофизика, Медицинская биохимия, Медицинская кибернетика, Неврология, Нейрохирургия, Неонатология, Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Общая гигиена, Онкология, Организация здравоохранения и общественное здоровье, Ортодонтия, Остеопатия, Оториноларингология, Офтальмология, Паразитология, Патологическая анатомия, Педиатрия, Педиатрия (после специалитета), Пластическая хирургия, Профпатология, Пульмонология, Радиационная гигиена, Радиология, Радиотерапия, Ревматология, Рентгенология, Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Рефлексотерапия, Санитарно-гигиенические лабораторные исследования, Сердечно-сосудистая хирургия, Сестринское дело, Скорая медицинская помощь, Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы, Стоматология детская, Стоматология общей практики, Стоматология общей практики (после специалитета), Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Судебно-медицинская экспертиза, Сурдология-оториноларингология, Терапия, Токсикология, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Трансфузиология, Ультразвуковая диагностика, Управление сестринской деятельностью, Урология, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия, Эндокринология, Эндоскопия.

### 1.3 Цель реализации программы

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)»: совершенствование профессиональных компетенций специалистов в рамках имеющейся квалификации в отношении эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

### 1.4. Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции
ПК-1	Готовность к разработке (в составе Комиссии по профилактике ИСМП) и проведению профилактических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения ИСМП в медицинских организациях
	должен знать: <ul style="list-style-type: none"><li>• нормативно-правовые основы эпидемиологической безопасности медицинских организаций;</li><li>• основные компоненты ВОЗ для программ профилактики ИСМП;</li><li>• ключевые положения об ИСМП: актуальные статистические данные, классификация, звенья эпидемического процесса;</li><li>• эпидемиологию ИСМП в медицинских учреждениях различного профиля;</li><li>• алгоритм оценки риска возникновения ИСМП у пациентов и медицинских работников и меры по его минимизации;</li><li>• принципы проведения микробиологических исследований биологического материала пациентов, медицинских работников (включая случаи подозрения и (или) возникновения ИСМП) и объектов внешней среды медицинской организации;</li><li>• ключевые положения организации профилактики внутрибольничных инфекций в стационарах (отделениях) хирургического профиля;</li><li>• ключевые положения организации профилактики внутрибольничных инфекций в отделениях реанимации и интенсивной терапии;</li><li>• ключевые положения организации профилактики внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах (отделениях).</li></ul>

ПК-2	Готовность к выявлению случаев ИСМП и проведению эпидемиологического расследования каждого предполагаемого случая ИСМП и его регистрации
	должен знать: <ul style="list-style-type: none"> <li>• алгоритмы выявления и регистрации случаев ИСМП;</li> <li>• современные сервисы для анализа и обмена данными по резистентности к антимикробным препаратам в России;</li> </ul>
	должен уметь: <ul style="list-style-type: none"> <li>• определять причины и условия возникновения каждого конкретного случая ИСМП;</li> <li>• корректно формировать и передавать экстренное извещение о случае ИСМП;</li> <li>• проводить анализ заболеваемости ИСМП на основе результатов эпидемиологического мониторинга, микробиологического мониторинга, мониторинга проведения инвазивных процедур, оценки факторов риска возникновения и распространения ИСМП в медицинской организации.</li> </ul>
ПК-3	Готовность к разработке (в составе комиссии по профилактике ИСМП) и проведению профилактических мероприятий, направленных на снижение распространения ИСМП в медицинских организациях
	должен знать: <ul style="list-style-type: none"> <li>• методы контроля распространения резистентных патогенов и причины неудачи их идентификации;</li> <li>• безопасные алгоритмы выполнения медицинских процедур, принципы индивидуальной изоляции;</li> <li>• принципы защиты пациента от вторичного эндогенного инфицирования;</li> <li>• принципы выявления контактных лиц, способы предотвращения распространения (выноса) инфекционного заболевания за пределы медицинской организации;</li> <li>• показания к назначению и микробный спектр различных антибактериальных препаратов, длительность курса терапии, механизмы устойчивости и методы их преодоления.</li> </ul>
	уметь: <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить противоэпидемические мероприятия в отношении контактных лиц;</li> <li>• корректно назначать антибактериальную терапию с учетом результатов микробиологического исследования с определением лекарственной чувствительности;</li> <li>• проводить лечебно-диагностические мероприятия для выявления и лечения пациентов с ИСМП;</li> <li>• оценивать эффективность проводимых мероприятий по профилактике ИСМП.</li> </ul>
ПК-4	Готовность к организации и реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации
	должен знать: <ul style="list-style-type: none"> <li>• порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности медицинской деятельности в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</li> <li>• требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну;</li> <li>• принципы проведения микробиологического мониторинга циркулирующих микроорганизмов с определением резистентности к противомикробным лекарственным препаратам, химическим и (или) биологическим средствам;</li> <li>• требования к условиям труда медицинского персонала, принципы организации профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у медицинских работников;</li> <li>• требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения;</li> <li>• правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов;</li> <li>• требования к правилам личной гигиены пациентов.</li> </ul>
	уметь: <ul style="list-style-type: none"> <li>• соблюдать санитарно-эпидемиологические требования медицинской организации;</li> <li>• рационально применять противомикробные лекарственные препараты, химические и биологические средства для профилактики и лечения заболеваний и состояний;</li> <li>• организовать пребывание пациента в условиях изоляции и оказание ему медицинской помощи;</li> <li>• корректно анализировать результаты микробиологических анализов с определением чувствительности в рамках микробиологического мониторинга;</li> <li>• обрабатывать руки в соответствии с установленными правилами;</li> </ul>

- применять средства индивидуальной защиты;
- обеспечить эпидемиологическую безопасность медицинских технологий, применяемых в лечебном учреждении;
- сортировать отходы;
- проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении ситуаций, связанных с риском инфицирования медицинских работников.

## II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1 Учебный план

№	Тема	Всего акад. часов	В том числе лекции с применением ДОТ	Самостоятель- ная работа (изучение банка документов)	ПК	Форма контроля
1	Ключевые проблемы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) и инфекционного контроля	2	1	1	ПК-1-4	-
2	Стандартные определения случаев ИСМП. Эпидемиологическая диагностика ИСМП. Роль врача-клинициста.	2	1	1	ПК-1,2	-
3	Источники, пути и факторы передачи возбудителей инфекции	2	1	1	ПК-1,2	-
4	Основные возбудители ИСМП, роль антибиотикорезистентности, способы диагностики	3	2	1	ПК-1-3	-
5	Система микробиологического мониторинга в медицинской организации	2	1	1	ПК-4	-
6	Роль бактерионосительства в ИСМП (пациенты, персонал, посетители)	3	2	1	ПК-3,4	-
7	Общие принципы профилактики ИСМП	2	1	1	ПК-1	-
8	Эпидемиология и профилактика ИСМП в области хирургического вмешательства. Антибиотикопрофилактика ИСМП.	3	2	1	ПК-1-4	-
9	ИСМП в педиатрическом стационаре	3	2	1	ПК-1-4	-
10	Профилактика ИСМП в акушерстве	3,5	2,5	1	ПК-1-4	-
11	Эпидемиология и профилактика ИСМП в ОРИТ	3,5	2,5	1	ПК-1-4	-
12	Сепсис: эпидемиология, этиология, современные принципы профилактики, диагностики и лечения	3	2	1	ПК-3,4	-
13	Охрана здоровья медицинского персонала: стандартные меры предосторожности, действия при аварийных ситуациях	2	1	1	ПК-4	-
14	Итоговая аттестация по материалам курса	2			ПК-1-4	Тестовый контроль (50 вопросов)



## 2.2 Календарный учебный график

Продолжительность обучения – 14 календарных дней (13 дней про просмотр видеолекций и изучение нормативной документации и 1 день на итоговое тестирование).

Регламентирование образовательной деятельности на день – 2-3,5 академических часа в зависимости от длительности занятий, заявленных в учебном (тематическом) плане реализуемой программы.

## 2.3 Рабочая программа

№	Тема занятия	Содержание
1	Ключевые проблемы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) и инфекционного контроля	<p><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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»</li> <li>• Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</li> <li>• Ключевые положения об ИСМП</li> <li>• Мероприятия по профилактике ИСМП</li> <li>• Разбор показательного клинического случая</li> <li>• Звенья эпидемического процесса</li> <li>• Распространенность различных патогенов в многопрофильном госпитале</li> <li>• Факторы риска инфекций области хирургического вмешательства</li> <li>• Структура возбудителей, факторы риска, проблемы, стратегия и протокол профилактики развития нозокомиальной пневмонии, в т.ч. связанной с проведением ИВЛ</li> <li>• Рекомендации по профилактике пневмонии у больных с тяжелым инсультом</li> <li>• Контроль распространения резистентных патогенов и неудачи в их идентификации</li> <li>• Основные компоненты ВОЗ для программ профилактики ИСМП</li> </ul>
		<p><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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»</p>
2	Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. Роль врача-клинициста.	<p><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Терминология: инфекционный контроль, эпидемиологическая диагностика, эпидемиологическое наблюдение</li> <li>• Методы эпидемиологического наблюдения</li> <li>• Статистика ИСМП в РФ</li> <li>• Девайс-ассоциированные инфекции</li> <li>• Условия, необходимые для проведения полноценного эпидемиологического наблюдения</li> <li>• Стандартное определение случая инфекции области хирургического вмешательства</li> <li>• Стандартное определение случая инфекция кровотока</li> <li>• Стандартное определение случая инфекции дыхательных путей</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Стандартное определение случая инфекция мочевыводящих путей</li> <li>• Алгоритм эпидемиологического наблюдения</li> </ul>
		<p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>«Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи». Федеральные клинические рекомендации. – М., 2014. – 58с.</p>
3	Источники, пути и факторы передачи возбудителей инфекции	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Источники ИСМП</li> <li>• Механизмы передачи возбудителей ИСМП</li> <li>• Восприимчивость к ИСМП</li> <li>• Факторы риска развития ИСМП (связанные с лечебно-диагностическим процессом, пациентами, микроорганизмами, медработниками)</li> <li>• Резервуары возбудителей ИСМП</li> <li>• Типы ИСМП (эндогенные, экзогенные)</li> <li>• Инфекции в области хирургического вмешательства</li> <li>• Инфекции мочевыводящих путей</li> <li>• Инфекции кровотока</li> <li>• Инфекции нижних дыхательных путей</li> </ul>
		<p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>Указ Президента Российской Федерации от 11.03.2019 г. № 97 «Об Основах государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу»</p>
4	Основные возбудители ИСМП, роль антибиотикорезистентности, способы диагностики	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Исследования НИИАХ/МАКМАХ/ЦМАР 1993-2022 гг.</li> <li>• История открытия антибактериальных препаратов</li> <li>• Механизм действия антибиотиков и механизмы резистентности к ним</li> <li>• Ключевые аспекты производства различных групп антибактериальных препаратов</li> <li>• “Идеальный препарат”</li> <li>• Причины, способствующие развитию резистентности</li> <li>• Проблемы разработки новых антибиотиков</li> <li>• Статистика смертности из-за антимикробной резистентности</li> <li>• 10 постулатов антимикробной терапии</li> <li>• Динамика потребления системных антибиотиков в России с 2017 по 2021 гг.</li> <li>• Список ВОЗ приоритетных патогенов для исследования и разработки новых АБП</li> <li>• “Референтные” источники информации по распространенности антибиотикорезистентности условно-патогенных бактерий</li> <li>• Система мониторинга антибиотикорезистентности в РФ</li> <li>• Наглядная демонстрация роста резистентности и распространения штаммов устойчивых микроорганизмов в мире</li> <li>• Онлайн-платформа анализа данных резистентности к антимикробным препаратам в России (AMRmap)</li> <li>• Данные по множественной, экстремальной и панрезистентности в РФ за 2019-2021 гг.</li> <li>• Прогнозы по резистентности возбудителей нозокомиальных инфекций в РФ</li> <li>• Рекомендации по оснащению микробиологических лабораторий, проблемы качества и наличия расходных материалов</li> <li>• Обзор нормативной документации в области микробиологии и лабораторной диагностики</li> <li>• Выявление резистентности ≠ определение чувствительности, молекулярно-генетические методы</li> <li>• Мутации, связанные с резистентностью</li> <li>• Прогнозирование чувствительности на основании данных геномного секвенирования</li> <li>• Онлайн-платформа для анализа и обмена данными антибиотикорезистентности (AMRcloud)</li> </ul>
		<p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>«Принципы организации мониторинга устойчивости ведущих возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, к антимикробным препаратам в лечебно-профилактических медицинских организациях здравоохранения». Федеральные клинические рекомендации. – М., 2014. – 37 с.</p>
5		<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p>

	Система микробиологического мониторинга в медицинской организации	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Место инфекций в структуре заболеваемости</li> <li>• Микробиологический мониторинг в системе инфекционного контроля</li> <li>• Этиология внутриутробных инфекций и послеродовых инфекционных осложнений</li> <li>• Проблемы терапии стафилококковых инфекций</li> <li>• Основные организационные проблемы микробиологического мониторинга</li> <li>• Проблема антибиотикотерапии инфекционно-воспалительных осложнений</li> <li>• Требования к микробиологическому исследованию на современном этапе</li> <li>• Задачи "быстрой микробиологии"</li> <li>• ПЦР тест-система "Нозокомиальный скрининг. Резистентность."</li> <li>• Оценка результатов микробиологического мониторинга</li> <li>• Задачи лаборатории микробиологии при обеспечении качества исследований (преаналитический, аналитический и постаналитический этап)</li> <li>• Фармако-микробиологический мониторинг</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>«Молекулярно-генетический мониторинг в системе эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи». Федеральные клинические рекомендации – М., 2014. – 45 с.</p>
6	Роль бактерионосительства в ИСМП (пациенты, персонал, посетители)	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение, категории бактерионосительства и бактерионосителей.</li> <li>• Историческая справка</li> <li>• Периодичность и объем обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников</li> <li>• Меры в отношении больных инфекционными заболеваниями</li> <li>• Колонизация пациентов и персонала: видовое распределение патогенов при поступлении и выписке путем бактериологического и молекулярно-генетического методов. Структура патогенов среди медиков и пациентов, носителей MDR патогенов.</li> <li>• Уровень резистентности микроорганизмов и исходы ИСМП</li> <li>• Носительство патогенов и риски инфекций</li> <li>• Частота бактерионосительства среди персонала</li> <li>• Применение фагов для предупреждения колонизации дыхательных путей</li> <li>• Стратегия предупреждения антимикробной резистентности в РФ на период до 2030 г.</li> <li>• «Круговорот» St. Aureus в многопрофильном госпитале</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. № 492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации».</p>
7	Общие принципы профилактики ИСМП	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация ИСМП</li> <li>• Современное состояние проблемы внутрибольничных инфекций и антимикробной резистентности</li> <li>• Рекомендации по предупреждению и преодолению антимикробной резистентности</li> <li>• Инфекционный контроль</li> <li>• Универсальные меры профилактики ИСМП</li> <li>• Мультимодальная стратегия профилактики ИСМП</li> <li>• Гигиена рук</li> <li>• Антисептики и дезинфектанты</li> <li>• Роль биопленок</li> <li>• Профилактика инфекций, связанных с сосудистым доступом и инфекций органов дыхания в ОРИТ</li> <li>• Профилактика вентилятор-ассоциированной пневмонии</li> <li>• Контроль инфекций в ОРИТ</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». Глава XLIV «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».</p>
8	Эпидемиология и профилактика ИСМП в области хирургического вмешательства.	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Эпидемиология ИОХВ</li> <li>• Анализ статистики по ИСМП в РФ 2019-2021 гг., перспективы</li> <li>• Роль сокращения продолжительности госпитализаций после крупных операций и</li> </ul>

	<p>Антибиотикопрофилактика ИСМП.</p>	<p>активного использования амбулаторного лечения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> <li>• Обзор актуальной нормативной документации по профилактике ИСМП в хирургии</li> <li>• Факторы риска ИОХВ</li> <li>• Концепция профилактики ИОХВ: предоперационные, интраоперационные мероприятия, антибактериальная профилактика</li> <li>• ИОХВ и пандемия новой коронавирусной инфекции</li> <li>• Факторы, влияющие на стратегию профилактики ИОХВ в рутинной практике (личные, междисциплинарные, организационные барьеры и пути улучшения)</li> <li>• Мероприятия по ограничению применения АМП в стационарах</li> <li>• Заблуждения при назначении антимикробной профилактики</li> <li>• Обзор клинических исследований и мета-анализов последних 3-х лет по профилактике ИСМП в хирургии</li> <li>• Режимы периоперационной антибактериальной профилактики и алгоритм действия сотрудников, ответственных за ее выполнение</li> <li>• Классификация микробных ран по степени микробной контаминации</li> <li>• Медицинские противопоказания для профилактики инфекционных осложнений антибактериальными препаратами за 30 минут до хирургического вмешательства</li> <li>• 7 принципов корректной профилактики ИОХВ</li> <li>• Нерешенные вопросы и перспективы исследований по профилактике ИОХВ</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>«Принципы организации периоперационной антибиотикопрофилактики в учреждениях здравоохранения. Федеральные клинические рекомендации» – М., 2014. – 42 с.</p>
9	<p>ИСМП в педиатрическом стационаре</p>	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Статистика смертности от ИСМП</li> <li>• Дополнительные факторы риска у иммунокомпрометированных пациентов</li> <li>• Эпидемиология</li> <li>• Принципы контроля ИСМП в педиатрическом стационаре</li> <li>• Технические требования к клинике</li> <li>• Особенности фильтрации воздуха и воды</li> <li>• Тактика проведения ремонтных работ</li> <li>• Ограничение контакта с высококонтаминированными объектами</li> <li>• Низкобактериальная диета</li> <li>• Особенности гигиенического ухода за пациентом детского возраста</li> <li>• Требования к персоналу педиатрического стационара</li> <li>• Изоляция пациентов</li> <li>• Контактная изоляция</li> <li>• Дезинфекция инструментов, поверхностей, оборудования</li> <li>• Госпитальная бактериология</li> <li>• Работа с персоналом</li> <li>• Рекомендации по разработке алгоритмов для персонала и пациентов</li> <li>• Профилактика катетер-ассоциированных инфекций кровотока</li> <li>• Пути воздействия на резистентность микроорганизмов</li> <li>• Наиболее актуальные исследования для диагностики инфекционных осложнений у иммунокомпрометированных пациентов</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>«Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011).</p>
10	<p>Эпидемиологический надзор за ИСМП новорожденных и родильниц</p>	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <p>Часть I</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Статистические данные</li> <li>• Этапы развития службы родовспоможения</li> <li>• Пути снижения перинатальных потерь</li> <li>• Нормативная база</li> <li>• Комиссия по профилактике ИСМП</li> <li>• Порядок проведения оперативного и ретроспективного анализа ИСМП (выявление, учет и регистрация ИСМП, формы ИСМП, сроки выявления ИСМП, предвестники осложнения эпидемиологической обстановки в акушерских стационарах)</li> <li>• Динамика и структура заболеваемости ИСМП родильниц на приеме Свердловской области</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Актуальность проблемы отсутствия учета различных форм инфекций у родильниц</li> <li>• Результаты исследования чувствительности к АМП культур микроорганизмов, выделенных из отделяемого родовых путей родильниц МАУ ГКБ №14 (январь-март 2020 год)</li> <li>• Факторы риска развития ИСМП родильниц на современном этапе</li> <li>• Влияние модифицируемых и немодифицируемых факторов риска на частоту развития ГСИ родильниц</li> <li>• Автоматизация процессов оценки многофакторного риска развития гнойно-септических инфекций у родильниц в учреждениях родовспоможения</li> </ul> <p>Часть 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Статистические данные по ВУИ на современном этапе</li> <li>• Анализ вспышек ИСМП в учреждениях родовспоможения и факторы передачи инфекции на примере Свердловской области</li> <li>• Предпосылки, способствующие возникновению заболеваемости ИСМП</li> <li>• Предвестники осложнения эпидемиологической обстановки в акушерских стационарах (СанПиН 3.3686-21)</li> <li>• Вопросы эпидемиологической диагностики ВУИ</li> <li>• Параметры микробиологического мониторинга в акушерских стационарах и отделениях патологии новорожденных</li> <li>• Эпидемический потенциал возбудителей ИСМП и скорость формирования госпитальной популяции</li> <li>• Микробиологический мониторинг, объекты исследования при проведении санитарно-бактериологического контроля являются, оценка результатов, внеплановый микробиологический мониторинг</li> <li>• Эпидемиологически значимые объекты в ОРИТ</li> <li>• Новые резервуары антибиотикорезистентных штаммов</li> </ul>
		<p style="text-align: center;"><i>Документы для самостоятельного изучения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Организация и проведение эпидемиологического наблюдения и микробиологического мониторинга в учреждениях родовспоможения». Федеральные клинические рекомендации / Н.И. Брико, И.В. Фельдблюм, Л.П. Зуева, Е.Б. Брусина, Ю.А. Захарова, А.В. Любимова, О.В. Ковалишина, В.Л. Стасенко. – М., 2015. – 83 с.</li> <li>• «Обеспечение эпидемиологической безопасности в родовом зале». Федеральные клинические рекомендации. – М., 2013. – 43 с.</li> </ul>
11	Эпидемиология и профилактика ИСМП в ОРИТ	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Эпидемиология ИСМП в ОРИТ</li> <li>• Факторы риска развития ИСМП и неблагоприятного исхода у реанимационного пациента</li> <li>• Общие принципы профилактики ИСМП в отделении реанимации</li> <li>• Принципы профилактики ИВЛ-ассоциированной пневмонии и нозокомиального синусита</li> <li>• Принципы профилактики катетер-ассоциированной инфекции кровотока</li> <li>• Принципы профилактики катетер-ассоциированной инфекции мочевыводящих путей</li> <li>• Профилактика ИСМП в ОРИТ – часть общей стратегии</li> </ul>
		<p style="text-align: center;"><i>Документ для самостоятельного изучения</i></p> <p>«Программа СКАТ (Стратегия Контроля Антимикробной Терапии) при оказании стационарной медицинской помощи». Российские клинические рекомендации / Под ред. С. В. Яковлева, Н. И. Брико, С. В. Сидоренко, Д. Н. Проценко. – М.: Издательство «Перо», 2018. – 156 с.</p>
12	Сепсис: эпидемиология, этиология, современные принципы профилактики, диагностики и лечения	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Этиология и эпидемиология</li> <li>• Резолюция ВОЗ “Совершенствование профилактики, диагностики и клинического ведения сепсиса” от 2017 г.</li> <li>• Клинические рекомендации “Сепсис у взрослых”</li> <li>• Эволюция терминологии, классификации и диагностических критериев</li> <li>• Особенности иммунного ответа пациентов на микробную инвазию</li> <li>• Новые данные о цитокинах</li> <li>• Определение сепсиса и септического шока</li> <li>• Шкалы оценки органной дисфункции у взрослых и детей</li> <li>• Проблемы специфичности диагностики и гетерогенности популяции при сепсисе</li> <li>• Принципы терапии жизнеугрожающих инфекций</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Критерии качества оказания медицинской помощи при сепсисе</li> <li>• Цель, задачи, методы микробиологических исследований при сепсисе</li> <li>• Динамика структуры возбудителей нозокомиальных инфекций</li> <li>• Антибактериальная терапия: число антибиотиков, потерявших эффективность, проблема продукции карбапенемазы, рекомендации по выбору противомикробных препаратов и их комбинаций;</li> <li>• Контроль очага инфекции</li> <li>• Роль биомаркеров в диагностике сепсиса, категории, требования к ним, обзор исследований</li> <li>• Стартовая инфузионная терапия и контроль гемодинамики</li> <li>• Адаптация рекомендаций внутри отдельных клинических специальностей</li> </ul>
		<p style="text-align: center;"><i>Документы для самостоятельного изучения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»</li> <li>• Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»</li> <li>• Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»</li> </ul>
13	Охрана здоровья медицинского персонала: стандартные меры предосторожности, действия при аварийных ситуациях	<p style="text-align: center;"><i>План видеолекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение инфекционной безопасности</li> <li>• Предварительные и периодические медицинские осмотры</li> <li>• Иммунопрофилактика инфекционных болезней</li> <li>• Обеспечение средствами индивидуальной защиты</li> <li>• Основные правила безопасности</li> <li>• Нормативная документация, регламентирующая действия при аварийных ситуациях (порезы, уколы, попадание крови и других биологических жидкостей пациента и др.)</li> <li>• Журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций</li> <li>• Комплексе мероприятий по предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Документы для самостоятельного изучения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Постановление Минтруда РФ от 29 декабря 1997 г. N 68 "Об утверждении Типовых отраслевых норм бесплатной выдачи работникам специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты"</li> <li>• СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». Глава XLIV «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»</li> </ul>

## 2.4 Оценка качества освоения программы

Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы определяется Положением об организации итоговой аттестации обучающихся ООО «Мед.студио».

### Итоговая аттестация

Итоговая аттестация проводится посредством прохождения обучающимися тестового контроля, включающего 50 вопросов по материалам всего курса, и расположенного в модуле последнего занятия.

**Условия допуска к итоговой аттестации:** просмотр всех видеолекций и проведение самостоятельной работы.

Примеры тестовых заданий:

1. Укажите 3 звена эпидемического процесса, необходимые для возникновения ИСМП (несколько правильных ответов):

- а) источник инфекции +
- б) механизм, пути и факторы передачи +
- в) восприимчивый организм +
- г) инфекционное отделение
- д) отсутствие системы учета резистентных штаммов в медицинском учреждении

2. Наличие дренажей, центрального венозного катетера, эндотрахеальной трубки, трахеостомической канюли, мочевого катетера, цистостомы, гастростомы, электродов ЭКС, а также их колонизация патогенными или условно патогенными микроорганизмами:

- а) не является показанием для проведения антимикробной терапии; необходимо выявить симптомы, объединить их в синдромы, подтвердить бактериальную этиологию, установить диагноз инфекции и зафиксировать его в медицинской карте пациента +
- б) является показанием для незамедлительного старта антимикробной терапии

3. Диагноз «Экзогенная катетер-ассоциированная инфекция кровотока, вызванная карбапенемрезистентной *K. pneumoniae*» может поставить:

- а) врач-эпидемиолог +
- б) врач-клиницист
- в) врач-эпидемиолог и врач-клиницист
- г) только врач-инфекционист

4. Передача инфекции при инвазивных лечебных и диагностических медицинских процедурах и манипуляциях относится к механизму передачи ИСМП:

- а) искусственному +
- б) трансмиссивному
- в) контактному

5. Присутствие инфектанта в системном кровотоке:

- а) является обязательным признаком сепсиса
- б) является одним из возможных, но не обязательным признаком сепсиса +

Оценка результатов тестового контроля

Оценка	Критерии оценивания	
	количество правильных ответов	% правильных ответов (автоматически рассчитывается сайтом)
Отлично	45-50	90- 100%
Хорошо	40-44	80-88%
Удовлетворительно	35-39	70 – 78%
Неудовлетворительно	34 и менее	68% и менее

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

### III. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Материально-технические условия реализации программы и организация образовательного процесса

Реализация ДПП ПК предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для просмотра видеолекций, чтения учебной литературы в рамках самостоятельных занятий (инструмент “конспекты”) и осуществления итогового контроля знаний (инструмент “тесты”) независимо от места нахождения обучающегося.

В качестве ДОТ используется платформа технического организатора Мед.студии (ссылка – <https://med.studio/>), предоставляющая следующие возможности для комфортного освоения программы:

- наличие личного кабинета для каждого обучающегося с прямым переходом на страницу курса и маркировкой просмотренных материалов;
- профессиональная обработка видеолекций с обеспечением наилучшего качества изображения и звука;
- наличие модулей (страниц на сайте), в каждом из которых размещаются анонс, видеозапись и подкаст (аудиодорожка) по лекции для возможности повторного просмотра после обучения;
- возможность просмотра любых материалов, размещенных в модулях ДПП ПК и прохождения тестового контроля не только с помощью компьютера, но и с помощью смартфона;
- своевременное оповещение о размещении материалов и изменениях в модулях посредством отправки смс и электронных писем (по желанию и на выбор обучающегося);
- возможность задать вопрос лектору при просмотре видеолекции (в комментариях под видеозаписью);
- возможность общения с коллегами в комментариях под видеолекцией;
- качественная техническая поддержка обучающихся по вопросам работы с платформой, содержания и длительности программы, а также сроков, порядка проведения итоговой аттестации и выдачи сертификатов.

#### Технические средства

Для освоения программы и прохождения аттестации необходимо наличие у обучающегося:

- компьютера (стационарный, ноутбук, планшет) или смартфона;
- стабильного интернет-соединения (рекомендуемая скорость интернета не менее 25 Мбит/с).

Для регистрации на платформе обучающему необходимо предоставить:

- адрес электронной почты любого почтового сервиса (Gmail, Яндекс.Почта, Mail.ru и др.) и/или
- номер мобильного телефона.

Рекомендуемый браузер для оптимального просмотра трансляции, архивных материалов и прохождения тестирования - Google Chrome.

#### 3.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение

##### Литература

1. 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" (зарегистрирован 30.12.2021 № 66772)
2. Приказ от 31 июля 2020 года N 785н “Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности”



3. "Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011)
4. Программа СКАТ (Стратегия Контроля Антимикробной Терапии) при оказании стационарной медицинской помощи: Российские клинические рекомендации / Под ред. С. В. Яковлева, Н. И. Брико, С. В. Сидоренко, Д. Н. Проценко. – М.: Издательство «Перо», 2018. – 156 с.
5. Указ Президента Российской Федерации от 11.03.2019 г. № 97 «Об Основах государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу»
6. Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. № 492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации»
7. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
8. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
9. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»
10. Приказ Минздрава России от 29 ноября 2021 г. № 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»
11. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». Глава XLIV «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»
12. «Обеспечение эпидемиологической безопасности в родовом зале». Федеральные клинические рекомендации. – М., 2013. – 43 с.
13. «Принципы организации мониторинга устойчивости ведущих возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, к антимикробным препаратам в лечебно-профилактических медицинских организациях здравоохранения». Федеральные клинические рекомендации. – М., 2014. – 37 с.
14. «Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи». Федеральные клинические рекомендации. – М., 2014. – 58с.
15. «Молекулярно-генетический мониторинг в системе эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи». Федеральные клинические рекомендации – М., 2014. – 45 с.
16. «Принципы организации периоперационной антибиотикопрофилактики в учреждениях здравоохранения. Федеральные клинические рекомендации» – М., 2014. – 42 с.
17. «Организация и проведение эпидемиологического наблюдения и микробиологического мониторинга в учреждениях родовспоможения». Федеральные клинические рекомендации / Н.И. Брико, И.В. Фельдблюм, Л.П. Зуева, Е.Б. Брусина, Ю.А. Захарова, А.В. Любимова, О.В. Ковалишена, В.Л. Стасенко. – М., 2015. – 83 с.
18. Постановление Минтруда РФ от 29 декабря 1997 г. N 68 "Об утверждении Типовых отраслевых норм бесплатной выдачи работникам специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты"

#### Информационно-коммуникационные ресурсы

№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="https://www.rsl.ru/">https://www.rsl.ru/</a>
3	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины)	<a href="http://iramn.ru/">http://iramn.ru/</a>
4	Онлайн-платформа анализа данных резистентности к антимикробным препаратам в России	<a href="https://amrmap.ru/">https://amrmap.ru/</a>
5	Онлайн платформа для анализа и обмена данными антибиотикорезистентности	<a href="https://amrcloud.net/ru/">https://amrcloud.net/ru/</a>

6	Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций	<a href="http://nasci.ru/">http://nasci.ru/</a>
---	---	---

### 3.3 Кадровые условия

№	ФИО	Регалии
1	Габоян Яна Сергеевна	Главный внештатный специалист Минздрава России по управлению сестринской деятельностью, главная медицинская сестра ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доцент кафедры управления сестринской деятельностью и социальной работы Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, к.м.н.
2	Гусаров Виталий Геннадьевич	Главный врач стационара, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, д.м.н.
3	Ершова Ольга Николаевна	Заместитель главного врача по эпидемиологической работе ФГБУ «НИИ Нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко», профессор кафедры гигиены, эпидемиологии и экологии человека «Института повышения квалификации» ФМБА, госпитальный эпидемиолог, д.м.н.
4	Замятин Михаил Николаевич	Главный анестезиолог-реаниматолог ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, заведующий кафедрой организации здравоохранения при чрезвычайных ситуациях Института усовершенствования врачей, директор Федерального центра медицины катастроф, д.м.н., профессор.
5	Зубарева Надежда Анатольевна	Д.м.н., профессор кафедры общей хирургии № 1 Пермского государственного медицинского университета имени академика Е.А. Вагнера Минздрава России
6	Козлов Роман Сергеевич	Ректор ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ), д.м.н., профессор.
7	Кулабухов Владимир Витальевич	Ведущий научный сотрудник ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», Президент Российского Сепсис Форума (г. Москва), к.м.н., доцент.
8	Орлова Оксана Анатольевна	Начальник отдела эпидемиологии ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, ведущий научный сотрудник ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, врач-эпидемиолог высшей категории, д.м.н.
9	Припутневич Татьяна Валерьевна	Директор Института микробиологии, антимикробной терапии и эпидемиологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России, доцент кафедры микробиологии и вирусологии ПФ ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской микробиологии Минздрава России, д.м.н.
10	Смирнова Светлана Сергеевна	Ведущий научный сотрудник, руководитель Урало-Сибирского научно-методического центра по профилактике ИСМП ЕНИИВИ ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор»

		Роспотребнадзора, доцент кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, к.м.н.
11	Солопова Галина Геннадьевна	Заместитель главного врача по инфекционному контролю, заведующая отделением инфекционного контроля ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России (г. Москва), врач-гематолог, к.м.н.