

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра гигиены

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ
по самостоятельной внеаудиторной работе

Дисциплина	Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
Специальность	34.04.01 Управление сестринской деятельностью
Курс	1
Семестр	1

Уфа
2026

Рецензенты:

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой управления сестринской деятельностью
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов Имени Патриса Лумумбы»

И.В. Радыш

Работодатель: Президент Региональной общественной организации
«Профессиональной ассоциации специалистов с высшим сестринским, средним
медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» Э.Ю.
Ахметшина

Авторы:

Мочалкин Павел Александрович – д.м.н., доцент, зав. кафедрой гигиены

Ванзин Александр Александрович – ассистент кафедры гигиены

Хусаинов Артур Эдуардович – к.м.н., доцент кафедры гигиены

Утверждены на заседании №3 кафедры гигиены от 27 октября 2025 г.

Тема 1. Общие требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (12 часов)

Цель самостоятельной работы

Углубить и закрепить знания магистрантов об общих (правовых, организационных и санитарно-эпидемиологических) требованиях к медицинским организациям, развить умения анализировать нормативную и локальную документацию и сформировать управленческие компетенции по обеспечению соблюдения этих требований в системе сестринской службы.

Требования к результатам

Студент должен знать:

- основные федеральные законы и подзаконные акты, определяющие общие требования к медицинским организациям:
 - Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ключевые положения о системе здравоохранения, правах и обязанностях, требованиях к качеству и безопасности медицинской деятельности);
 - Федеральный закон № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (общие санитарно-эпидемиологические требования);
 - действующие санитарные правила/СП, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
 - приказы Минздрава РФ по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, санитарно-противоэпидемическому режиму;
- структуру локальных нормативных актов медорганизации, обеспечивающих выполнение общих требований (устав, положения, приказы, СОП, инструкции);
- основные блоки общих требований к медорганизации:
 - к размещению, планировке, оснащению;
 - к кадровому обеспечению и организации работы персонала;
 - к санитарно-эпидемиологическому режиму;
 - к системе внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Студент должен уметь:

- находить и анализировать нормативные и локальные документы, относящиеся к общим требованиям к медорганизациям;
- сопоставлять формальные требования (законы, приказы, санитарные правила) с реальной организацией работы медорганизации (на основе практики или описания);
- выделять позиции, непосредственно относящиеся к деятельности сестринской службы (СЭР, охрана труда, обучение, внутренний контроль) и формулировать по ним

управленческие задачи.

Студент должен владеть:

- навыками работы с нормативными и локальными актами (поиск, структурирование, выделение ключевых требований);
- элементарными навыками нормативного и организационного аудита (оценка наличия/отсутствия документов, соответствия практики требованиям);
- основами управленческого подхода к обеспечению соблюдения общих требований (через локальные акты, обучение, контроль, взаимодействие с администрацией).

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов

По решению кафедры может быть задано одно комплексное задание или несколько отдельных. Рекомендуемый формат представления результатов – письменный отчет (3–6 страниц) или презентация (8–12 слайдов).

Задание 1. Анализ нормативной базы общих требований

1. Найти и изучить:

- ФЗ № 323-ФЗ (выделить 3–5 статей, наиболее важных для организации работы медорганизации и сестринской службы);
- ФЗ № 52-ФЗ (ключевые положения, касающиеся медорганизаций);
- один–два действующих санитарных правила/СП, устанавливающих общие санитарно-эпидемиологические требования к медорганизациям;
- при наличии доступа — 1–2 локальных документа своей (или базовой) медорганизации, связанных с общими требованиями (например, положение о внутреннем контроле качества, приказ о СЭР, устав, положения об отделениях, должностная инструкция старшей медсестры).

2. Составить краткую таблицу:

Документ	Год / орган, принявший документ	Ключевые положения, относящиеся к общим требованиям к медорганизации	Значение для сестринской службы
----------	---------------------------------	--	---------------------------------

3. Сделать вывод (0,5–1 страница), указав:

- какие аспекты деятельности медорганизации наиболее подробно регламентированы;
- какие блоки требований (например, обучение персонала, внутренняя документация, распределение ответственности) требуют, по вашему мнению, детальной проработки на уровне локальных актов.

Задание 2. Локальная нормативная база медорганизации (по возможности – своей/базовой)

1. По согласованию с руководителем практики или преподавателем:

- собрать перечень локальных документов, регулирующих общие требования в медорганизации (приказы по СЭР, приказы по внутреннему контролю качества, положения о структурных подразделениях, должностные инструкции руководителей сестринской службы, инструкции по ТБ и охране труда и др.);

- при отсутствии доступа – использовать типовой/учебный перечень, предложенный преподавателем.

2. Составить структурированный список (или схему), указав:

- название документа;

- кем утвержден, от какого числа;

- какие блоки общих требований регулирует (СЭР, кадровые вопросы, контроль качества и безопасности, организация работы персонала, документация и т.д.).

3. Выделить:

- какие из документов непосредственно определяют обязанности и ответственность сестринской службы;

- какие документы, по вашему мнению, нуждаются в обновлении/актуализации (например, в связи с изменением законодательства или практики).

Форма представления: перечень/схема + краткий комментарий (1–2 страницы).

Задание 3. Соответствие практики общим требованиям (мини-аудит по описанию или наблюдению)

1. При наличии возможности:

- выбрать одно структурное подразделение (отделение, поликлинику, процедурный кабинет);

- на основе наблюдения и/или беседы со старшей медсестрой/персоналом оценить:

- как организованы условия для соблюдения общих требований (зонирование, санитарное состояние, обеспечение СИЗ, наличие инструкций и пр.);

- какие элементы внутреннего контроля (журналы, чек-листы, обходы, разбор нарушений) реально используются.

2. При отсутствии базы – выполнить задание на основе кейса (описания медорганизации), предложенного преподавателем.

3. Составить краткий отчет (2–3 страницы), включающий:

- описание подразделения и краткую характеристику условий работы;

- 3–5 примеров соответствия общим требованиям (положительные моменты);

- 3–5 выявленных или потенциальных несоответствий (проблемные зоны);

- предложения по улучшению ситуации с точки зрения будущего руководителя сестринской службы (что можно изменить через приказы, обучение, контроль, взаимодействие с администрацией).

Задание 4. Рефлексия: роль сестринского менеджера в обеспечении общих требований

Подготовить короткое эссе (0,5–1 страница) на тему:

«Как я, как будущий руководитель сестринской службы, могу влиять на соблюдение общих требований в медицинской организации?»

Рекомендуется:

- обозначить 2–3 ключевых направления ответственности сестринского менеджера (СЭР, организация труда, обучение и контроль, документация и др.);
- сформулировать 3–4 конкретных управленческих шага, которые вы считаете приоритетными (например, ревизия локальных инструкций, внедрение чек-листов, система регулярных обходов, тренинги для персонала).

Рекомендуемая форма контроля выполнения самостоятельной работы:

- обсуждение результатов заданий на практическом занятии (мини-доклады, презентации, групповая дискуссия);
- выборочная проверка письменных работ с оценкой:
 - корректности использования нормативной базы;
 - умения анализировать документы и практику с позиции общих требований;
 - обоснованности и реалистичности предлагаемых управленческих решений для сестринской службы.

Тема 2. Санитарно-эпидемиологические особенности организации подразделений различного профиля (12 часов)

Цель самостоятельной работы

Углубить и систематизировать знания магистрантов о санитарно-эпидемиологических особенностях подразделений различного профиля, развить умения анализировать организацию санитарно-противоэпидемического режима (СЭР) в конкретных отделениях и сформировать управленческие компетенции по планированию, адаптации и контролю санитарно-эпидемиологических мероприятий в сестринской службе.

Требования к результатам

Студент должен знать:

- основные санитарно-эпидемиологические особенности и факторы риска для различных типов подразделений:
 - терапевтическое и хирургическое отделения;
 - операционный блок;
 - отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ);
 - инфекционный стационар;
 - родильный дом, послеродовое и неонатальное отделения;
 - амбулаторно-поликлиническое звено;
- ключевые элементы СЭР в подразделениях различного профиля:
 - зонирование (чистые/грязные зоны, боксы, шлюзы);
 - организация потоков пациентов, персонала, материалов, белья, отходов;
 - особенности дезинфекционного режима, обращения с ИМН и оборудованием;
- основные группы пациентов и характерные эпидемиологические риски в указанных подразделениях (инвазивность вмешательств, уязвимость контингента, риск ИСМП).

Студент должен уметь:

- сравнивать санитарно-эпидемиологические режимы в подразделениях различного профиля, выделять общие и отличительные черты;
- анализировать (по наблюдению или описанию) организацию СЭР в конкретном отделении, выявлять потенциальные источники и пути распространения инфекции;
- формулировать предложения по совершенствованию санитарно-эпидемиологических мероприятий с учётом профиля отделения и роли сестринского персонала.

Студент должен владеть:

- навыками поиска и анализа нормативных и методических документов, регламентирующих санитарно-эпидемиологические требования к различным типам подразделений;
- элементами методики санитарно-эпидемиологического аудита отделения (чек-листы, наблюдение, анализ потоков, оценка соблюдения СЭР);
- основами управленческого подхода к адаптации общих санитарных требований к специфике конкретного профиля (ОРИТ, операционный блок, инфекционное, роддом и др.).

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов

По усмотрению кафедры могут быть заданы все задания или их часть. Результаты рекомендуется оформить в виде письменного отчета (3–6 страниц) или презентации (8–12 слайдов).

Задание 1. Сравнительный анализ санитарно-эпидемиологических режимов в отделениях различного профиля

1. Выбрать два подразделения (по согласованию с преподавателем), например:
 - терапевтическое и хирургическое;
 - ОРИТ и операционный блок;
 - инфекционное отделение и терапевтическое;
 - родильный дом и неонатальное отделение;
 - поликлиника и стационарное отделение.
2. На основе учебной литературы, санитарных правил и (при наличии) локальных документов:
 - кратко охарактеризовать контингент пациентов (возраст, состояние, инвазивность вмешательств, уровень уязвимости);
 - выделить основные эпидемиологические риски (какие ИСМП наиболее вероятны, какие пути передачи преобладают);
 - описать ключевые элементы СЭР (зонирование, режим уборки и дезинфекции, особенности работы с ИМН, СИЗ, организацию потоков).
3. Составить сравнительную таблицу:

Параметр	Отделение 1	Отделение 2
Контингент пациентов		
Основные риски ИСМП		
Зонирование		
Потоки (пациенты, персонал)		
Особенности СЭР		

Приоритетные меры контроля

4. Сделать краткий вывод (0,5–1 страница):

- в чем ключевые различия санитарно-эпидемиологических режимов;
- какие управленческие акценты для сестринского менеджера наиболее важны в каждом из выбранных отделений.

Задание 2. Профильно-ориентированный «профиль риска» отделения

1. Выбрать одно отделение (по возможности – соответствующее месту работы/практики или на основании учебного описания), например: ОРИТ, операционный блок, неонатология, инфекционное или амбулаторно-поликлиническое.

2. Составить «профиль санитарно-эпидемиологического риска» отделения, включив:

- краткую характеристику отделения (количество коек/кабинетов, тип пациентов, основные виды вмешательств);

- перечень основных факторов риска ИСМП (инвазивные процедуры, плотность пациентов, особенности контингента, условия помещения и др.);

- описание специфических элементов СЭР, необходимых именно для данного профиля.

3. На основе выявленных рисков предложить:

- не менее 3–5 приоритетных санитарно-эпидемиологических мероприятий, требующих особого контроля;

- примерные индикаторы контроля (что и как можно измерять или наблюдать для оценки выполнения мероприятий).

Форма представления: структурированный текст (1,5–2 страницы) + при желании — схема (блок-схема потоков, зонирование и т.п.).

Задание 3. Мини-аудит (реальный или по описанию/кейсу)

1. При наличии клинической базы:

- по согласованию с руководителем практики/старшей медсестрой провести наблюдение за организацией санитарно-эпидемиологического режима в одном отделении (например, порядок использования СИЗ, организация уборки и дезинфекции, маршрутизация пациентов с признаками инфекции);

- при невозможности очного наблюдения — использовать учебное описание (кейс), предоставленное преподавателем.

2. Составить краткий отчет, включающий:

- короткое описание отделения и наблюдаемого процесса (что, где, кем и как выполняется);

- выявленные сильные стороны и нарушения/недостатки (как минимум по 2–3 пункта);
- предполагаемые последствия выявленных нарушений для риска ИСМП;
- не менее 3–5 предложений по улучшению организации СЭР с позиции будущего руководителя сестринской службы (изменение регламентов, обучение, аудит, перераспределение потоков и др.).

Объем: 2–3 страницы.

Задание 4. Рефлексия: управленческий взгляд на специфику профиля

Подготовить краткое эссе (0,5–1 страница) на тему:

«Как санитарно-эпидемиологические особенности выбранного мной подразделения (указать профиль) определяют приоритеты моей работы как будущего менеджера сестринской службы?»

Рекомендуется:

- обозначить 2–3 наиболее критичных санитарно-эпидемиологических риска именно для данного отделения;
- сформулировать 3–4 управленческих шага, которые вы считаете первоочередными (внедрение/актуализация СОП, обучение персонала, регулярные обходы/аудиты, изменение маршрутизации, работа с пациентами и их родственниками и др.).

Рекомендуемая форма контроля выполнения самостоятельной работы:

- обсуждение выполненных заданий на практическом занятии (индивидуальные/групповые доклады, мини-презентации, дискуссия);
- выборочная проверка письменных работ с оценкой:
 - корректности понимания санитарно-эпидемиологических особенностей различных профилей;
 - умения анализировать практику СЭР;
 - обоснованности и реалистичности предлагаемых управленческих решений для сестринской службы.

Тема 3. Профилактика внутрибольничных инфекций (12 часов)

Цель самостоятельной работы

Углубить и систематизировать знания магистрантов об инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи (внутрибольничных инфекциях, ИСМП), развить умения анализировать систему их профилактики в медицинской организации и сформировать управленческие компетенции по планированию, организации и контролю мероприятий по профилактике ИСМП в сестринской службе.

Требования к результатам

Студент должен знать:

- определение, основные критерии отнесения инфекций к ИСМП;
- основные виды ИСМП (катетер-ассоциированные инфекции кровотока, мочевыводящих путей, вентилятор-ассоциированная пневмония, инфекции в области хирургического вмешательства, неонатальные инфекции и др.);
- основные пути и механизмы передачи внутрибольничных инфекций;
- ключевые факторы риска развития ИСМП в подразделениях различного профиля (хирургия, ОРИТ, неонатология, инфекционное и др.);
- базовые направления и меры профилактики ИСМП:
 - гигиена рук;
 - асептика и антисептика;
 - безопасные инъекционные практики;
 - уход за инвазивными устройствами;
 - рациональное использование антибиотиков;
 - организация СЭР;
- общие принципы работы системы инфекционного контроля в медорганизации.

Студент должен уметь:

- выявлять и анализировать потенциальные факторы риска ИСМП в конкретном подразделении;
- соотносить реальные практики ухода и выполнения манипуляций с требованиями нормативных и методических документов по профилактике ИСМП;
- формулировать предложения по улучшению системы профилактики ИСМП на уровне отделения/медорганизации (изменения в регламентах, обучение персонала, усиление контроля и др.);
- аргументированно обосновывать необходимость профилактических мероприятий для администрации, врачей и сестринского персонала.

Студент должен владеть:

- навыками поиска, анализа и применения действующих нормативно-правовых и методических документов по профилактике ИСМП (национальные, локальные);
- элементами методики внутреннего аудита по профилактике ИСМП (наблюдение, чек-листы, анализ документации, разбор случаев);
- навыками разработки укрупненных алгоритмов/СОП (или их фрагментов) по профилактике конкретных видов ИСМП (ИОХВ, ВАП, катетер-ассоциированных инфекций и др.);
- основами управленческого мышления в сфере инфекционного контроля (умение увидеть проблему, проанализировать причины, предложить реалистичные управленческие решения).

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов

По решению кафедры может быть задан один комплексный вариант или несколько отдельных заданий. Результаты рекомендуется представить в виде письменного отчета (3–6 страниц) или презентации (8–12 слайдов).

Задание 1. Анализ нормативно-методических основ профилактики ИСМП

1. Найти и изучить:

- действующие санитарные правила/СП, регламентирующие профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- не менее одного методического документа Минздрава/Роспотребнадзора по профилактике ИСМП (например, по гигиене рук, профилактике катетер-ассоциированных инфекций, ВАП, ИОХВ);
- при наличии доступа — локальные документы медорганизации: приказы/положения о системе инфекционного контроля, СОП по гигиене рук, по уходу за катетерами, по профилактике ВАП и др.

2. Составить краткую таблицу:

Документ	Год/орган, принявший документ	Основные положения, относящиеся к профилактике ИСМП	Значимость для сестринской службы
----------	-------------------------------	---	-----------------------------------

3. Сделать краткий вывод (0,5–1 страница), указав:

- какие направления профилактики ИСМП наиболее подробно регламентированы;
- какие аспекты требуют, по вашему мнению, доработки на уровне локальных актов.

Задание 2. Разработка алгоритма профилактики одного вида ИСМП

1. По согласованию с преподавателем выбрать один вид ИСМП, например:

- катетер-ассоциированные инфекции кровотока;
- катетер-ассоциированные инфекции мочевыводящих путей;
- вентилятор-ассоциированная пневмония (ВАП);

- инфекции в области хирургического вмешательства.
2. На основе нормативных и методических документов:
- выделить основные факторы риска данного вида ИСМП;
 - разработать пошаговый алгоритм профилактических мероприятий, в котором отразить:
 - действия до вмешательства/установки устройства;
 - действия во время манипуляции;
 - уход и наблюдение после вмешательства;
 - критерии прекращения/удаления устройства (если применимо);
 - роль сестринского персонала на каждом этапе.
3. Отдельно указать, какие элементы алгоритма подлежат регулярному контролю (аудиту), и предложить возможные индикаторы (например: соблюдение гигиены рук, доля своевременно удаленных катетеров, частота смены повязок и др.).

Форма представления: текстовый алгоритм + схема/блок-схема (1–2 страницы).

Задание 3. Мини-аудит профилактических мероприятий (реальный или по кейсу)

1. При наличии клинической базы:
- выбрать отделение (по возможности: хирургия, ОРИТ, неонатология или терапия);
 - по согласованию с руководителем практики/старшей медсестрой провести наблюдение за выполнением одного из ключевых профилактических мероприятий (например, соблюдение гигиены рук или ухода за периферическими катетерами) и/или анализ соответствующей документации (журналы, чек-листы, протоколы разборов ИСМП).
2. При отсутствии базы — выполнить задание на основе учебного кейса, предложенного преподавателем (описание отделения, проблемы с ИСМП и текущей системы профилактики).
3. Составить краткий отчет, включающий:
- описание наблюдаемого процесса (что, кем, как выполняется);
 - выявленные сильные стороны и нарушения/проблемные зоны;
 - потенциальные риски для пациентов и персонала;
 - не менее 3–5 конкретных предложений по улучшению системы профилактики ИСМП на уровне отделения (организационные, обучающие, контрольные и др.).

Объем: 2–3 страницы.

Задание 4. Рефлексия: управленческий взгляд на профилактику ИСМП

Подготовить краткое эссе (0,5–1 страница) на тему:

«Моя роль как будущего руководителя сестринской службы в снижении уровня внутрибольничных инфекций: приоритетные направления и первые шаги».

Рекомендуется осветить:

- какие 2–3 направления профилактики ИСМП вы считаете наиболее приоритетными в современных условиях;
- какие конкретные действия (за 3–6 месяцев) вы бы предприняли на своей будущей управленческой позиции (например: внедрение/обновление СОП, обучение, мотивационные программы, внутренняя отчетность по ИСМП, совместная работа с врачами и эпидемиологами).

Рекомендуемая форма контроля выполнения самостоятельной работы:

- обсуждение результатов заданий на практическом занятии (индивидуальные/групповые доклады, мини-презентации, дискуссия);
- выборочная проверка письменных работ с оценкой:
 - корректности использования нормативной и методической базы;
 - умения анализировать практику с позиций профилактики ИСМП;
 - обоснованности и реалистичности предложенных управленческих решений.

Тема 4. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (12 часов)

Цель самостоятельной работы

Углубить и систематизировать знания о дезинфекционных и стерилизационных мероприятиях в медицинских организациях, развить умения анализировать и оценивать организацию данных процессов в практическом здравоохранении, сформировать управленческие компетенции в области планирования, регламентации и внутреннего контроля.

Требования к результатам

Студент должен знать:

- нормативно-правовые и методические документы, регламентирующие:
 - дезинфекцию, предстерилизационную очистку (ПСО) и стерилизацию изделий медицинского назначения (ИМН);
 - требования к работе централизованного стерилизационного отделения (ЦСО) и дезмероприятиям в подразделениях;
- основные определения и принципы:
 - дезинфекции, ПСО, стерилизации;
 - уровней и методов дезинфекции, методов стерилизации и их показаний;
- требования к:
 - организации потоков «грязных» и «чистых» ИМН;
 - хранению стерильных изделий и контролю эффективности стерилизации.

Студент должен уметь:

- анализировать организацию дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в конкретной медицинской организации (или ее подразделении) на основе нормативных требований;
- составлять и корректировать алгоритмы (схемы) обработки отдельных групп ИМН (инструменты, эндоскопы, материалы для новорожденных и др.);
- выявлять типичные нарушения дезинфекционного и стерилизационного режимов и формулировать предложения по их устранению с управленческих позиций (через систему локальных актов, обучение, контроль).

Студент должен владеть:

- навыками поиска, анализа и использования действующих нормативно-правовых и локальных документов (приказы, СОП, инструкции, журналы) по дезинфекции и стерилизации;

- элементами методики внутреннего аудита дезинфекционно-стерилизационных процессов (критерии оценки, чек-листы, анализ документации);
- основами разработки управленческих рекомендаций по совершенствованию организации дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в сестринской службе.

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов

По выбору кафедры (и с учётом наличия клинической базы) могут быть заданы все или часть заданий. Рекомендуется оформить результаты в виде письменного отчета (5–7 страниц) или презентации (10–12 слайдов).

Задание 1. Анализ нормативной базы

1. Найти и изучить действующие на момент выполнения работы:

- федеральные санитарные правила/СП, регламентирующие санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (разделы по дезинфекции и стерилизации);

- не менее одного методического документа Минздрава/Роспотребнадзора по дезинфекции, ПСО и/или стерилизации;

- при наличии доступа — локальные приказы/инструкции своей или базовой медорганизации по дезинфекции, ПСО, стерилизации, работе ЦСО.

2. Составить краткую таблицу, в которой указать:

- наименование и год документа;
- что именно он регламентирует (основные разделы, относящиеся к теме);
- какие положения особенно важны для сестринской службы и почему.

Форма представления: таблица + краткий аналитический комментарий (0,5–1 страница).

Задание 2. Алгоритм обработки ИМН

1. Выбрать одну из групп изделий:

- хирургические инструменты;
- гибкие эндоскопы;
- инструменты для неонатологии/родильного отделения;
- стоматологические инструменты (по согласованию с преподавателем).

2. На основе нормативных и локальных документов разработать пошаговый алгоритм обработки выбранной группы ИМН:

- сбор и транспортировка после использования;
- дезинфекция (метод, режим, дезсредство);
- ПСО (этапы, средства, контроль качества);
- упаковка и стерилизация (метод, режим);
- хранение и выдача.

3. Отразить в алгоритме точки контроля (где и как проверяется качество каждого этапа).

Форма представления: текстовый алгоритм + схема/блок-схема (1–2 страницы).

Задание 3. Мини-аудит (по возможности, на клинической базе или по описанию)

1. При наличии доступа к медорганизации:

- выбрать одно подразделение (отделение, ЦСО, процедурный кабинет);
- по согласованию с руководителем практики/преподавателем провести наблюдение и/или анализ документации по вопросам:

- организация сбора и временного хранения использованных ИМН;
- наличие и ведение журналов по дезрасторам, ПСО и стерилизации;
- условия хранения стерильных материалов (место, маркировка, сроки).

2. При отсутствии доступа — выполнить задание по описанию (кейсу), предоставленному преподавателем.

3. Составить краткий отчет, включающий:

- выявленные соответствия/несоответствия нормативным требованиям;
- потенциальные риски для безопасности пациентов;
- предложения по улучшению (организационные, обучающие, контрольные меры) с позиции будущего руководителя сестринской службы.

Форма представления: структурированный отчет (2–3 страницы).

Задание 4. Рефлексия и управленческие выводы

Подготовить короткое эссе (0,5–1 страница) на тему:

«Как организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в моей (или базовой) медицинской организации влияет на уровень безопасности пациентов и как я, как будущий менеджер сестринской службы, могу на это повлиять?»

Рекомендуется:

- указать 2–3 сильные стороны и 2–3 проблемные зоны системы дезинфекции/стерилизации (по вашим наблюдениям или анализу документов);
- сформулировать не менее трех управленческих шагов (изменение локальных актов, обучение, аудит, мотивация и др.).

Рекомендуемая форма контроля выполнения самостоятельной работы:

- обсуждение выполненных заданий на практическом занятии (доклады, мини-презентации, групповая дискуссия);

- выборочная проверка письменных отчетов/алгоритмов с оценкой:
- полноты и корректности использования нормативной базы;
- логичности и реалистичности предложенных алгоритмов и управленческих решений;
- умения делать выводы и связывать организацию дезинфекционно-стерилизационных мероприятий с профилактикой ИСМП и качеством сестринской помощи.

Основная литература	
Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 5-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-8662-7, DOI: 10.33029/9704-8662-7-РНН-2024-1-656. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486627.html (дата обращения: 10.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Неограниченный доступ
Гигиена : учебник / под ред. О. В. Митрохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8249-0, DOI: 10.33029/9704-8249-0-ННС-2024-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482490.html (дата обращения: 12.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Неограниченный доступ
Дополнительная литература	
Зорина, И. Г. Основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и контроля : учебное пособие для вузов / И. Г. Зорина, В. Д. Соколов, С. Б. Легошина. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 416 с. — ISBN 978-5-507-51412-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/447173 (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
Производственный контроль за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в медицинских организациях : учебно-методическое пособие / А. В. Мельцер, Н. А. Мозжухина, Т. С. Чернякина, Н. М. Кордюков. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 244 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/327716 (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
Организация противоэпидемического режима в медицинских учреждениях в смоделированных условиях : учебное пособие / А. В. Гостимский, В. Н. Тимченко, О. В. Лисовский, И. А. Лисица. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020. — 64 с. — ISBN 978-5-907321-24-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/174542 (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
Санитарно-гигиенические требования к организации стоматологической клиники и размещению рентгенологического оборудования. Гигиена труда врача-стоматолога : учебное пособие / А. В. Ермаков, О. А. Балабан, Т. Л. Кобылкина [и др.]. — Ставрополь :	Неограниченный доступ

СтГМУ, 2021. — 100 с. — ISBN 978-5-89822-707-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/326315 (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	
Санитарно-гигиенические требования к организации стоматологической помощи : учебное пособие / А. В. Ермаков, О. А. Балабан, Т. Л. Кобылкина [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2021. — 68 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/326306 (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
Нормативно-правовая документация для осуществления санитарно-эпидемиологического контроля в учреждениях здравоохранения с акушерскими и гинекологическими койками : учебно-методическое пособие / Н. С. Сафина, Т. А. Дудниченко, Е. И. Кахиани [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/327563 (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
Махинова, Е. Н. Основные положения санитарно-эпидемиологического режима в аптечной организации : учебное пособие / Е. Н. Махинова, Т. Г. Афанасьева, С. С. Попов. — Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2023. — 71 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/403490 (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
Контроль качества и безопасности медицинской деятельности в сфере охраны здоровья : учебное пособие / С. С. Бессмельцев, А. В. Семена, Н. А. Романенко, С. В. Грицаев. - СПб. : РосНИИГТ ФМБА, 2021. - 48 с. - ISBN 9785903724440. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/kontrol-kachestva-i-bezopasnosti-medicinskoj-deyatelnosti-v-sfere-ohrany-zdorovya-15754051/	Неограниченный доступ