

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Минздрава России

«24» \_\_\_\_\_ 2016г.

/О.Г. Хурцилава



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ  
«ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ»

Специальность «ХИРУРГИЯ»

Санкт-Петербург – 2016г.

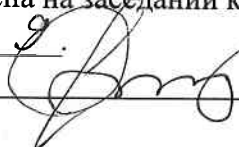
## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы .....	3
2. Общие положения .....	4
3. Характеристика Программы .....	4
4. Планируемые результаты обучения .....	5
5. Календарный учебный график. ....	6
6. Учебный план .....	7
7. Рабочая программа .....	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы .....	8
9. Формы контроля и аттестации .....	11
10. Оценочные средства .....	11
11. Нормативные правовые акты .....	12

## 1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Хирургические инфекции»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1	Шляпников Сергей Алексеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургических инфекций	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
2	Насер Надежда Рамезовна	д.м.н.	Доцент кафедры хирургических инфекций	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
3	Резник Олег Николаевич	д.м.н.	Профессор кафедры хирургических инфекций	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
По методическим вопросам				
1.	Михайлова Ольга Антоновна.		Зав. отделом образовательных стандартов и программ	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Хирургические инфекции» обсуждена на заседании кафедры хирургических инфекций «23» сентября 2016г., протокол № 9.  
Заведующий кафедрой, проф.  /Шляпников С.А./

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России  
«23» 09 2016г.

Заведующий ООСП  /Михайлова О.А./  
(подпись) (ФИО)

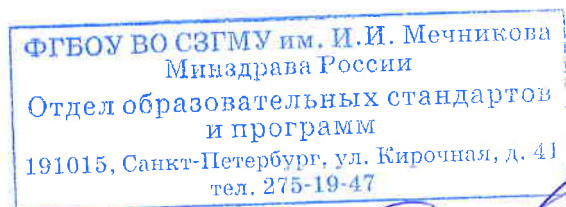
Одобрено методическим советом хирургического факультета  
«24» 10 2016 г.

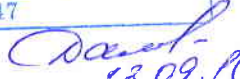
Председатель, профессор  /Глушков Н.И./  
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /проф. Земляной В.П./  
(подпись) (расшифровка подписи)

«24» 10 2016 г.



  
23.09.16

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Хирургические инфекции» (далее – Программа), специальность «Хирургия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

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

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения различных видов и форм генерализованных хирургических инфекций, септических реакций;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечения хирургических инфекций, сепсиса.

## 3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент: врачи-специалисты хирургического профиля, анестезиологи-реаниматологи, эпидемиологи.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

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

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

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

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

#### 4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: лечебное дело, педиатрия.

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Хирургия»

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-1)

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-2);

4.4. Освоение новых компетенций не предусмотрено.

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- причины и патогенетические механизмы развития хирургических инфекций, сущность функциональных и морфологических процессов, их клинические проявления, современные представления об этиологии и патогенезе генерализованных форм септических реакций;

- основы фармакотерапии различных видов и форм хирургических инфекций, различных форм и видов септических реакций, клиническую фармакологию основных групп лекарственных препаратов, в особенности – антимикробных средств, осложнения лекарственной терапии и способы их коррекции.

- формы и методы санитарно-просветительной работы, основные принципы инфекционного контроля;

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

- провести всестороннее клиническое обследование больного с хирургической инфекцией, различными формами и видами септических реакций - на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия по лечению и обследованию, план дальнейшего обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные, функциональные и инструментальные исследования, показания к госпитализации в отделение интенсивной терапии;

- верифицировать диагноз;

- оформить необходимую медицинскую документацию;

- определить тактику ведения больного в зависимости от установленного характера и тяжести заболевания: стратегию лечения, необходимость консультации других специалистов, перевода больного в отделение реанимации или в другие отделения;

- выбрать необходимую хирургическую тактику в зависимости от характера инфекции и выраженности проявлений септических реакций, объема и тяжести поражения, тяжести общего состояния пациента;

- определить тактику ведения больного и выбрать способы реабилитации после купирования септического процесса.

## 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6	6	36	зачет

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе					Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ;См	СР	ДО	
1.	<b>Современные тенденции развития понятия о хирургических инфекциях</b>	28	6	4	18	-	-	<b>Промежуточный контроль (тестовые задания)</b>
1.1.	Генерализованные воспалительные реакции.	2	2	-	-	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
1.2.	Эпидемиология сепсиса и хирургических инфекций.	2	-	-	2	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
1.3.	Основы клинической микробиологии и иммунологии для хирургов.	3	1	-	2	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
1.4.	Основы антимикробной терапии генерализованных форм хирургической инфекции, сепсиса.	4	1	1	2	-	-	<b>Промежуточный контроль (тестовые задания)</b>
1.5.	Общие принципы диагностики и лечения хирургического сепсиса с позиций доказательной медицины.	4	1	1	2	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
1.6.	Хирургические аспекты лечения сепсиса. Общие вопросы интенсивной терапии при сепсисе.	5	1		4	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
1.7.	Региональные хирургические инфекции: основные понятия и проблемы, роль и место в системе медицинских знаний	3	-	1	2	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
1.8.	Интраабдоминальные инфекции. Перитонит. Абдоминальный сепсис.	3	-	1	2	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
1.9.	Нозокомиальные инфекции. Инфекции в области хирургического вмешательства.	2	-	-	2	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
2.	<b>Организация и проведение оказания медицинской помощи больным с тяжелым сепсисом, септическим шоком</b>	4			4			<b>Промежуточный контроль (тестовые задания)</b>

2.1.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2.	Принципы организации и работы отделения хирургических инфекций в стационаре	-	-	-	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.3.	Оказание медицинской помощи больным с тяжелым сепсисом и септическим шоком в условиях мегаполиса	-	-	-	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
	<b>Итоговый контроль</b>	<b>4</b>			<b>4</b>			<b>Зачет</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>26</b>			

## 7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Хирургические инфекции»

### РАЗДЕЛ 1. Современные тенденции развития понятия о хирургических инфекциях

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	Генерализованные воспалительные реакции.
1.2.	Эпидемиология сепсиса и хирургических инфекций.
1.3.	Основы клинической микробиологии и иммунологии для хирургов.
1.4.	Основы антимикробной терапии генерализованных форм хирургической инфекции, сепсиса.
1.5.	Общие принципы диагностики и лечения хирургического сепсиса с позиций доказательной медицины.
1.6.	Хирургические аспекты лечения сепсиса. Общие вопросы интенсивной терапии при сепсисе.
1.7.	Региональные хирургические инфекции: основные понятия и проблемы, роль и место в системе медицинских знаний
1.8.	Интраабдоминальные инфекции. Перитонит. Абдоминальный сепсис.
1.9.	Нозокомиальные инфекции. Инфекции в области хирургического вмешательства.

### РАЗДЕЛ 2. Организация и проведение оказания медицинской помощи больным с тяжелым сепсисом, септическим шоком

2.1.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
2.2.	Принципы организации и работы отделения хирургических инфекций в стационаре.
2.3.	Оказание медицинской помощи больным с тяжелым сепсисом и септическим шоком в условиях мегаполиса

## 8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:



лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Генерализованные воспалительные реакции.	1.1.	ПК-1 ПК-2
2.	Основы клинической микробиологии и иммунологии для хирургов.	1.3.	ПК-1 ПК-2
3.	Основы антимикробной терапии генерализованных форм хирургической инфекции, сепсиса.	1.4.	ПК-1 ПК-2
4.	Общие принципы диагностики и лечения хирургического сепсиса с позиций доказательной медицины.	1.5.	ПК-1 ПК-2
5.	Хирургические аспекты лечения сепсиса. Общие вопросы интенсивной терапии при сепсисе.	1.6.	ПК-1 ПК-2

практические занятия

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Эпидемиология сепсиса и хирургических инфекций.	1.2	ПК-1 ПК-2
2.	Основы клинической микробиологии и иммунологии для хирургов.	1.3.	ПК-1 ПК-2
3.	Основы антимикробной терапии генерализованных форм хирургической инфекции, сепсиса.	1.4.	ПК-1 ПК-2
4.	Общие принципы диагностики и лечения хирургического сепсиса с позиций доказательной медицины.	1.5.	ПК-1 ПК-2
5.	Хирургические аспекты лечения сепсиса. Общие вопросы интенсивной терапии при сепсисе.	1.6.	ПК-1 ПК-2
6.	Региональные хирургические инфекции: основные понятия и проблемы, роль и место в системе медицинских знаний	1.7.	ПК-1 ПК-2
7.	Интраабдоминальные инфекции. Перитонит. Абдоминальный сепсис.	1.8.	ПК-1 ПК-2
8.	Нозокомиальные инфекции. Инфекции в области хирургического вмешательства.	1.9.	ПК-1 ПК-2
9.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2.1.	ПК-1 ПК-2
10.	Принципы организации и работы отделения хирургических инфекций в стационаре.	2.2.	ПК-1 ПК-2
11.	Оказание медицинской помощи больным с тяжелым сепсисом и септическим шоком в условиях мегаполиса	2.3.	ПК-1 ПК-2

обучающий симуляционный курс:

№	Тема занятия ОСК	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Основы антимикробной терапии генерализованных форм хирургической инфекции, сепсиса.	решение ситуационных задач и разбор клинических случаев	ПК-1 ПК-2

№	Тема занятия ОСК	Содержание	Совершенствуемые компетенции
2.	Общие принципы диагностики и лечения хирургического сепсиса с позиций доказательной медицины.	решение ситуационных задач и разбор клинических случаев	ПК-1 ПК-2
3.	Региональные хирургические инфекции: основные понятия и проблемы, роль и место в системе медицинских знаний	решение ситуационных задач и разбор клинических случаев	ПК-1 ПК-2
4.	Интраабдоминальные инфекции. Перитонит. Абдоминальный сепсис.	решение ситуационных задач и разбор клинических случаев	ПК-1 ПК-2

## 8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### а) основная литература:

1. Хирургические инфекции: Практическое руководство / Под ред. И.А.Ерюхина, Б.Р. Гельфанда, С.А. Шляпникова. Издание 2-е, переработанное и дополненное. – М.: Литтерра, 2006. – 736 с. – (Серия «Практическое руководство»)
2. Сепсис: классификация, клинко-диагностическая концепция и лечение: практическое руководство/Под ред. В.С. Савельева, Б.Р. Гельфанда. – 3-е изд., доп. и перераб. – М.б ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. - 360с.
3. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей: Российские национальные рекомендации /Под ред. акад. РАН и РАМН В.С.Савельева. Издательство: ООО «Компания Боргес». - 2009.– 89с.

### б) дополнительная литература:

1. Перитонит. Практическое руководство / Под ред. В.С. Савельева, Б.Р. Гельфанда, М.И. Филимонова. – М.: Литтерра, 2006. – 120 с. – (Серия «Практическое руководство»)
2. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. (Серия «Национальные руководства»)
3. Гостищев В.К. Оперативная гнойная хирургия.- Медицина,2010.- 308 стр.
4. Страчунский Л.С., Козлов С.Н. Современная антимикробная химиотерапия: Руководство для врачей. 2-е издание (переработанное и дополненное) - «Медицинское информационное агентство», 2010.
5. Основы инфекционного контроля: Практическое руководство/Американский союз здравоохранения – Пер. с англ. , 2-е изд. – М.: Альпина Паблишер. 2003. – 478 с.

### в) программное обеспечение:

### г) базы данных, информационно-справочные системы -

1. **PubMedCentral (PMC)** База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине

2. BMN Электронная библиотека включает публикации из 170 журналов на английском языке. Доступ к рефератам и статьям предоставляется бесплатно.

3. PNAS

4. Medline.

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

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

## 9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

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

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

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

## 10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Современная концепция сепсиса по R.Vone?
2. Критерии синдрома системной воспалительной реакции?
3. Критерии постановки диагноза сепсиса, тяжелого сепсиса, септического шока?
4. Клиническое значение бактериемии?
5. Биохимические маркеры сепсиса, бактериальной инфекции?
6. Понятие об инфекции области хирургического вмешательства?
7. Основные микроорганизмы – возбудители сепсиса?
8. Основные возбудители нозокомиальных инфекций?
9. Основные принципы антибактериальной терапии сепсиса?
10. Основные принципы хирургического лечения при тяжелом сепсисе, септическом шоке?

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося -

1. Приготовьте презентацию (4-6 слайдов) о концепции сепсиса R.Vone
2. Составьте план консультирования пациента с лихорадкой неясного генеза с целью исключить сепсис.
3. Составьте алгоритм выбора стартовой антибактериальной терапии пациенту с септическим шоком при неустановленном источнике.

Примеры тестовых заданий:

- 1) Показания для назначения антибактериальных препаратов:
  1. Перитонит\*
  2. Пневмония\*
  3. Температура тела  $38,5^{\circ}\text{C}$
  4. Кашель в течение более 7 дней
- 2) Перечислите критерии синдрома системной воспалительной реакции:
  1.  $36,0^{\circ}\text{C} > T$  или  $T > 38,0^{\circ}\text{C}$  \*
  2. чдд  $> 20$  в 1 мин \*
  3. чсс  $> 90$  в 1 мин \*
  4.  $4 \cdot 10^9/\text{мл} > L$  или  $L > 12 \cdot 10^9/\text{мл}$ , или незрелые формы  $> 10\%$  \*
  5. бактериемия
  6. наличие очага инфекции
- 4) Какие критерии обязательны для постановки клинического диагноза тяжелого сепсиса:
  1. синдром системной воспалительной реакции (ССВР) \*
  2. наличие очага инфекции \*
  3. прокальцитонинный тест (PCT)  $\geq 2$
  4. полиорганная недостаточность \*
  5. бактериемия

## 11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. 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»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей

руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»