

# Проблемы и направления работы по обеспечению эпидемиологического благополучия в многопрофильной медицинской организации

Н.Д. Шайхразиева<sup>1,2</sup>, Д.В. Лопушов<sup>1</sup>, Ф.Н. Сабаяева<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Казанская государственная медицинская академия – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 36

<sup>2</sup>ГБУЗ «Городская клиническая больница № 7 им. М.Н. Садыхова», Россия, 420103, Казань, ул. М. Чуйкова, 54

**Реферат. Введение.** Проблема эпидемиологической безопасности медицинских работников в крупных многопрофильных стационарах является, несмотря на достижения в современном здравоохранении, первостепенной и значимой. **Цель.** Проанализировать информацию о современных достижениях по направлениям обеспечения эпидемиологической безопасности медицинских работников в крупных многопрофильных стационарах. **Материалы и методы.** Для анализа информации о современных достижениях по направлениям обеспечения эпидемиологической безопасности мы использовали данные открытых электронных баз научной литературы PubMed, eLibrary.Ru, Scopus, Dimensions, глубина поиска – до 15 лет. **Результаты и их обсуждение.** В обзоре рассмотрены актуальные тенденции по разделу эпидемиологической безопасности в медицинских организациях, освещены основные ее составляющие. Ключевое значение отводится разработке нормативных документов (стандартные операционные процедуры, клинические рекомендации) по различным вопросам обеспечения эпидемиологического благополучия в медицинской организации. Также важную роль играют такие вопросы, как: кадровое обеспечение, расширение обучения врачей различного профиля по вопросам больничной гигиены, создание электронных дистанционных модулей, проведение семинаров. Важным моментом в части улучшения выявляемости инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, является внедрение в практику работы медицинской организации стратегии оценки риска инфицирования и заблаговременного принятия мер по его минимизации. Использование индикативных показателей по разделу «Эпидемиологическая безопасность», проведение аудитов, а также гармонизация с существующими международными критериями позволят вывести медицинские организации на новый уровень оказания медицинской помощи с позиции эпидемиологической безопасности. **Выводы.** Обеспечение эпидемиологического благополучия в медицинских организациях является важным аспектом их деятельности, направленной на предотвращение распространения инфекционных заболеваний и обеспечение безопасности пациентов и персонала. Направления работы включают: усиление профилактических мероприятий, совершенствование эпидемиологического надзора, повышение компетентности персонала в вопросах эпидемиологии и инфекционного контроля, рациональное применение антибиотиков для снижения риска развития антибиотикорезистентности, внедрение систем мониторинга за использованием антимикробных препаратов, оптимизация режимов дезинфекции и стерилизации, внедрение автоматизированных систем для обработки и хранения медицинских инструментов. Применение инновационных направлений по обеспечению эпидемиологической безопасности позволяет улучшить прогноз лечения пациента и избежать осложнений, а также в максимально короткое время восстановить его работоспособность.

**Ключевые слова:** инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи; эпидемиологическая безопасность.

**Для цитирования:** Шайхразиева Н.Д., Лопушов Д.В., Сабаяева Ф.Н. Проблемы и направления работы по обеспечению эпидемиологического благополучия в многопрофильной медицинской организации // Вестник современной клинической медицины. – 2025. – Т. 18, прил. 1. – С. 96–102. DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(suppl.1).96-102.

## Problems and focus areas in ensuring epidemiological welfare in a multidisciplinary healthcare facility

Natalia D. Shaikhrazieva<sup>1,2</sup>, Dmitriy V. Lopushov<sup>1</sup>, Farida N. Sabayeva<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kazan State Medical Academy – Branch of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education, 36 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia

<sup>2</sup>City Clinical Hospital №7 named after M.N. Sadykov, 54 M. Chuiikov str., 420103 Kazan, Russia

**Abstract. Introduction.** Despite advancements in modern healthcare, the issue of epidemiological safety remains paramount and significant for healthcare professionals in large multidisciplinary hospitals. **Aim.** To analyze information on current advancements regarding the epidemiological safety of healthcare professionals in large multidisciplinary hospitals. **Materials and Methods.** To analyze information on the current advancements in epidemiological safety, we used data from open electronic scientific literature databases, such as PubMed, eLibrary.Ru, Scopus, and Dimensions, with the search period of up to 15 years. **Results and Discussion.** This review examines the current trends in epidemiological safety within medical organizations and highlights its key components. Particular emphasis is placed on the development of regulatory documents, such as standard operating procedures or clinical guidelines, concerning various aspects of ensuring epidemiological welfare in healthcare facilities. Some other issues are of great importance, too, such as staffing, expanding hospital hygiene training for physicians of various disciplines, creating electronic distance learning modules, and arranging relevant workshops. A crucial aspect in improving the detection of healthcare-associated infections (HAIs) is the implementation of a strategy for infection risk assessment and the proactive adoption of measures aimed at minimizing such risks within medical organizations. Using key performance indicators (KPIs) in epidemiological safety, conducting audits, and harmonizing with the existing international criteria will enable healthcare facilities to achieve a new level of medical care in terms of epidemiological safety. **Conclusions.** Ensuring epidemiological welfare in healthcare facilities is a critical aspect of their operations, aimed at preventing the spread of infectious diseases and ensuring the safety of both patients and staff. Key focus areas include strengthening the preventive measures, enhancing the epidemiological surveillance, improving the staff competency in epidemiology and infection control, rationally using antibiotics to mitigate the antibiotic resistance risk, implementing systems for monitoring the use of antimicrobial agents, optimizing disinfection and sterilization protocols, and implementing automated systems for treating and storing medical instruments. Employing innovative approaches to ensuring epidemiological safety improves the patients' treatment outcomes, prevents complications, and facilitates a faster restoration of their functional capacities.

**Keywords:** infections related to medical care; epidemiological safety

**For citation:** Shaikhrazieva, N.D.; Lopushov, D.V.; Sabayeva, F.N. Problems and focus areas in ensuring epidemiological welfare in a multidisciplinary healthcare facility. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2025; 18 (suppl.1): 96-102. DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(suppl.1).96-102.

**Актуальность.** Медицинская организация представляет собой объект, который требует проведения мероприятий, направленных на обеспечение безопасности пациентов и медицинских работников с позиции эпидемиологического благополучия [1]. Данные мероприятия должны быть направлены, в том числе, и на защиту окружающей среды от вредного воздействия различных биологических факторов, которые образуются в результате медицинской деятельности и которые, как правило, можно разделить на технические, инженерные и архитектурно-планировочные [2, 3].

Планомерная реализация указанных мероприятий в крупной многопрофильной медицинской организации позволяет в полной мере обеспечить эпидемиологическое благополучие в медицинской организации [3].

Уровень заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), был и остается одним из индикаторов благополучия эпидемиологической обстановки в медицинской организации [4].

Если рассматривать эпидемиологическую безопасность с позиции ее составляющих, то необходимо отметить, что основными составляющими могут быть следующие разделы: дезинфекционно-стерилизационные мероприятия, учет и регистрация ИСМП, вопросы изоляции инфекционных больных, осуществление микробиологического мониторинга с учетом разработанных стандартных операционных процедур (СОП), определение широты распространения и спектра устойчивости микроорганизмов к антибиотикам, антисептикам, дезинфектантам [5, 6, 7].

Дополнительно можно отметить следующие факторы: проведение медицинских манипуляций с учетом требований санитарных правил, выполнение требований по обращению с медицинскими отходами, выполнение всех требований по гигиене рук и, конечно, иммунизация персонала медицинской организации [8, 9, 10].

Вопросы профилактики госпитальных инфекций являются одной из мировых проблем в современном здравоохранении, и Российская Федерация не является исключением.

Актуальность данных инфекций объясняется теми негативными факторами, которыми сопровождается каждый случай инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в частности, с увеличением продолжительности лечения и увеличением расходов на лечение пациентов [11, 12, 13].

При использовании инновационных методов диагностики (в частности, компьютерная томография с контрастированием, ангиография и т.д.) возможно возникновение ИСМП, но четкое и неукоснительное соблюдение санитарных требований приводит к минимизации риска ИСМП [14, 15, 16].

Высокотехнологичные процедуры требуют неукоснительного соблюдения ряда требований, направленных на профилактику ИСМП: обоснованность вмешательства, соблюдение требований гигиены рук, использование стерильных изделий медицинского назначения, использование современных методов дезинфекции и стерилизации [17, 18, 19].

Уровень регистрации ИСМП имеет транснациональный характер и не зависит от степени их экономического развития, являясь одной из самых глобальных и острых проблем на современном этапе, на урегулирование которой используются колоссальные ресурсы [20, 21].

Необходимо вспомнить классическое определение госпитальных (внутрибольничных) инфекций, которое представляет заболевание инфекционной природы, возникшее в медицинской организации или зарегистрированное после выписки в рамках периода инкубации.

В России, по данным некоторых авторов, отмечается несоответствие регистрации ИСМП (порядка 30–40 тыс.) и фактической их распространенностью. Разница может достигать значительных величин, исчисляемых десятками раз. С учетом международных данных, ИСМП подвержены приблизительно 15% госпитализированных пациентов [22, 23].

В отделениях, требующих особых условий при оказании медицинской помощи (отделения интенсивной терапии, онкогематологии и т.д.), показатель регистрации ИСМП может достигать до 40% от госпитализированных [24, 25, 26].

По данным проведенных исследований, внедрение различных методов профилактики может привести к значительному сокращению случаев внутрибольничных инфекций.

Риск-ориентированный подход представляет собой новую модель обеспечения эпидемиологической безопасности, но эта модель должна сопровождаться обязательной оценкой эффективности проводимых мероприятий [27, 28, 29].

Антибиотикорезистентность является важнейшей проблемой на современном этапе, которая затрагивает все области жизни человека. Появление новых штаммов микроорганизмов, устойчивых к стандартной антибиотикотерапии, может привести к негативным последствиям при лечении пациента, а также к снижению эффективности терапии различных заболеваний как инфекционных, так и неинфекционных. Качество антибактериальных препаратов один из краеугольных камней комплексной проблемы по рациональному использованию антибиотиков [30, 31, 32].

Вопросы соблюдения гигиены рук содержатся в большей части стандартах в области качества медицинской помощи (ISO 9001 и др.) [33]. Эффективная гигиена рук медицинского персонала и полное соблюдение требований по обработке рук является важным звеном в общей системе эпидемиологической безопасности. Гигиена рук включает в себя несколько компонентов, или звеньев, а ее эффективное выполнение может свидетельствовать о высокой исполнительской дисциплине, заинтересованности медицинских работников [34, 35].

Важным разделом в вопросах соблюдения гигиены рук является мотивация медицинского персонала по вопросам обработки рук, а при остальных равных условиях является ключевым фактором эффективности гигиены рук. Администрация медицинской организации должна уделять внимание вопросам обучения персон-

нала с использованием различных образовательных технологий [36].

И важное значение, безусловно, имеет доступность для медработников устройств для обработки рук во всех рабочих помещениях медицинских организаций [37]. Работники медицинских организаций в тесном взаимодействии с администрацией должны стремиться к повсеместному внедрению регламентов обработки рук в повседневную деятельность медицинских работников.

Важнейшей составляющей системы профилактики ИСМП является микробиологический мониторинг. Его регулярное проведение по заранее составленной программе, наличие собственной микробиологической лаборатории позволяют своевременно проводить расшифровку этиологической структуры заболеваний, регистрировать изменение спектра возбудителей, а также проводить исследование эпидемиологических маркеров [38]. Такими маркерами является антибиотикочувствительность, наличие плазмид, устойчивость к дезинфекционным средствам. Исследование эпидемиологических маркеров госпитальных штаммов позволяет корректировать тактику лечения, подбирать дезинфекционные средства и проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в полном объеме.

Необходимо отметить, что не во всех медицинских организациях полноценно проводится микробиологический мониторинг [39, 40]. Вакцинопрофилактика и ее успешность в снижении инфекционной заболеваемости и стабилизации эпидемиологической ситуации не вызывают ни у кого сомнений. Медицинские работники также должны быть вакцинированы в рамках национального календаря. Для персонала медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь по инфекционным болезням, а также при организации питания в медицинских организациях важным является вакцинация по эпидемическим показаниям против дизентерии и гепатита А.

Крайне актуальной является вакцинация медицинского персонала вне рамок Национального календаря профилактических прививок. Так актуальным является вакцинация против пневмококковой и менингококковой инфекций, а также ветряной оспы.

Для медицинского персонала, который работает с детским населением актуальным является вакцинация против коклюша [41, 42, 43].

Данные прививки не входят в национальный календарь и должны осуществляться за счет прочих источников (региональный календарь вакцинации, корпоративный календарь и т.д.)

Медицинские отходы и, особенно, нарушение в технологии обращения с медицинскими отходами являются серьезной угрозой для эпидемиологического благополучия медицинской организации [44, 45, 46].

По имеющимся данным, в медицинских организациях сохраняются ручные манипуляции с изделиями медицинского назначения (системы для переливания крови, шприцы), обеззараживание проводится не на должном уровне, что увеличивает риск заражения медицинских работников, а также пациентов с гемоконтактными инфекциями [47, 48, 49].

В СМИ периодически появляется информация о нарушениях в сфере обращения с медицинскими отходами, и данные факты (пробирки с кровью в кон-

тейнере с твердыми бытовыми отходами) вызывают широкий общественный резонанс. Грядущие изменения законодательства в части введения институтов региональных операторов по работе с медицинскими отходами классов «А», «Б», «В», «Г», «Д» позволят значительно улучшить ситуацию в сфере обращения с медицинскими отходами [50, 51].

#### **Дезинфекционные мероприятия.**

В текущий момент на рынке Российской Федерации обращается значительное количество средств для дезинфекции, стерилизации, которые включают в себя множество веществ различной химической этиологии. Действующий порядок использования дезинфекционных средств предусматривает их периодическую ротацию, а также своевременное проведение мониторинга устойчивости госпитальных штаммов к дезинфекционным средствам [52, 53, 54].

#### **Кадровое обеспечение.**

Вопросы кадрового обеспечения эпидемиологической безопасности занимают ключевое место и требуют полноценного решения. Служба ведомственных госпитальных эпидемиологов, утвержденная приказом Министерства здравоохранения в 1993 г., позволила ввести в штат медицинских организаций врачей-эпидемиологов и регламентировать их деятельность. В настоящее время госпитальные врачи-эпидемиологи, несмотря на их малочисленность, представляют определенное направление профилактической медицины. В современных реалиях требуется переработка данного приказа и детальная регламентация всех сфер деятельности госпитального эпидемиолога медицинской организации [55].

#### **Заключение.**

Обобщая основные положения обзора, стоит отметить, что вопросы эпидемиологической безопасности медицинской организации должны занимать значительное место в работе руководителей медицинских организаций.

Ключевое значение отводится разработке нормативных документов (стандартные операционные процедуры, клинические рекомендации) по различным вопросам обеспечения эпидемиологического благополучия в медицинской организации.

Также важную роль играют вопросы кадрового обеспечения и расширение обучения врачей различного профиля по вопросам больничной гигиены, созданию электронных дистанционных модулей и проведение семинаров.

Важным моментом в части улучшения выявляемости ИСМП является внедрение в практику работы медицинской организации стратегии оценки риска инфицирования и заблаговременного принятия мер по его минимизации. В медицинских организациях требуется организовать проведение информационно-разъяснительной работы с персоналом по вопросам эпидемиологической безопасности медицинской деятельности и популяризации вопросов профилактики ИСМП в профессиональной среде.

Использование индикативных показателей по разделу «Эпидемиологическая безопасность», проведение аудитов, а также гармонизация с существующими международными критериями позволят вывести медицинские организации на новый уровень оказания медицинской помощи с позиции эпидемиологической безопасности.



**Прозрачность исследования.** Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

**Декларация о финансовых и других взаимоотношениях.** Все авторы принимали участие в разработке концепции и дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Покровский В.И., Акимкин В.Г., Брико Н.И., [и др.]. Основы современной классификации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи // Эпидемиология и профилактика. – 2011. – № 5. – С.56-61.  
Pokrovsky VI, Akimkin VG, Briko NI, et al. Osnovy sovremennoy klassifikatsii infektsij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi [Fundamentals of modern classification of infections associated with medical care]. Epidemiologiya i profilaktika [Epidemiology and Prevention]. 2011; 5:56-61. (In Russ.).
2. Брусина Е.Б., Ковалишена О.В., Цигельник А.М. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи в хирургии: тенденции и перспективы профилактики // Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. – 2017. – № 16(4). – С.73-80.  
Brusina EB, Kovalishena OV, Cigel'nik AM. Infekcii, svyazannye s okazaniem medicinskoj pomoshchi v hirurgii: tendentsii i perspektivy profilaktiki [Infections related to medical care in surgery: trends and prospects for prevention]. Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2017; 16(4):73-80. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2017-16-4-73-80
3. Брико Н.И., Брусина Е.Б., Зуева Л.П., [и др.]. Эпидемиологическая безопасность – важнейшая составляющая обеспечения качества и безопасности медицинской помощи // Вестник Росздравнадзора. – 2014. – № 3. – С.27-32.  
Briko NI, Brusina EB, Zueva LP, et al. Epidemiologicheskaya bezopasnost' – vazhnejshaya sostavlyayushchaya obespecheniya kachestva i bezopasnosti medicinskoj pomoshchi [Epidemiological safety is the most important component of ensuring the quality and safety of medical care]. Vestnik Roszdravnadzora [Bulletin of Roszdravnadzor]. 2014; 3:27-32. (In Russ.).
4. Стратегия и тактика использования антимикробных средств в ЛПУ России. Российские национальные рекомендации // Под ред. В.С. Савельева, Б.П. Гельфанда, С.В. Яковлева. – Москва, 2012. – 96 с.  
Strategiya i taktika ispol'zovaniya antimikrobnih sredstv v LPU Rossii. [Strategy and tactics of using antimicrobial agents in healthcare institutions of Russia]. Rossijskie nacional'nye rekomendatsii [Russian National Recommendations]. Edited by Saveliev VS, Gelfand BR, Yakovlev SV. Moscow. 2012; 96 p. (In Russ.).
5. Брико Н.И., Брусина Е.Б., Зуева Л.П., [и др.]. Критерии эпидемиологической безопасности медицинской помощи // Медицинский альманах. – 2014. – № 4. – С.8-13.  
Briko NI, Brusina EB, Zueva LP, et al. Kriterii epidemiologicheskoy bezopasnosti medicinskoj pomoshchi [Criteria for epidemiological safety of medical care]. Medicinskij al'manah [Medical Almanac]. 2014; 4:8-13. (In Russ.).
6. Брусина Е.Б., Барбараш О.Л. Управление риском инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (риск-менеджмент) // Медицинский альманах. – 2015. – № 4. – С.22-25.  
Brusina EB, Barbarash OL. Upravlenie riskom infektsij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi (risk-menedzhment) [Managing the risk of infections related to medical care (risk management)]. Medicinskij al'manah [Medical Almanac]. 2015; 4:22-25. (In Russ.).
7. Покровский В.И., Акимкин В.Г., Брико Н.И., [и др.]. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и информационный материал по ее положению. – Нижний Новгород: Ремедиум Приволжье, 2012. – 84 с.  
Pokrovsky VI, Akimkin VG, Briko NI, et al. Nacional'naya koncepciya profilaktiki infektsij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi, i informacionnyj material po ee polozheniyam [National concept of prevention of infections associated with the provision of medical care, and information material on its provisions]. Nizhnij Novgorod: Remedium Privolzh'e [Nizhny Novgorod: Remedium Privolzhye]. 2012: 84. (In Russ.).
8. Скачкова Т.С., Замятин М.Н., Орлова О.А., [и др.]. Мониторинг метициллинрезистентных штаммов стафилококка в многопрофильном стационаре Москвы с помощью молекулярно-биологических методов // Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. – 2021. – № 20(1). – С. 44–50.  
Skachkova TS, Zamyatin MN, Orlova OA, et al. Monitoring metitsillinrezistentnyh shtammov stafilokokka v mnogoprofil'nom

- stacionare Moskvy s pomoshch'yu molekulyarno-biologicheskikh metodov [Monitoring of methicillin-resistant strains of staphylococcus in a multidisciplinary hospital in Moscow using molecular biological methods]. Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2021; 20(1): 44–50. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2021-20-1-44-50
9. Смирнова М.В., Артемук С.Д., Белькова Е.И., [и др.]. Антибиотикорезистентность штаммов энтеробактерий, выделенных из крови // Медицина: теория и практика. – 2019. – № 4(3). – С.93-100.  
Smirnova MV, Artemuk SD, Belkova EI, et al. Antibiotikorezistentnost' shtammov enterobakterij, vydelennyh iz krovi [Antibiotic resistance of enterobacteria strains isolated from blood]. Medicina: teoriya i praktika [Medicine: Theory and Practice]. 2019; 4(3): 93-100. (In Russ.).
  10. Брико Н.И., Брусина Е.Б. Стратегические задачи профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Федеральный справочник. Здравоохранение России. АНО «Центр стратегических программ». – Москва, 2017. – С.335-339.  
Briko NI, Brusina EB. Strategicheskie zadachi profilaktiki infektsij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi. Federal'nyj spravochnik [Strategic tasks of prevention of infections associated with the provision of medical care. Federal reference book Healthcare of Russia]. Zdravoohranenie Rossii. ANO «Centr strategicheskikh programm» [Russian Healthcare. ANO «Center for Strategic Programs»]. Moscow. 2017: 335-339. (In Russ.).
  11. Орлова О.А., Абрамов Ю.Е., Акимкин В.Г. Заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, среди родильниц и новорожденных в Российской Федерации // Медицинский алфавит. – 2021. – № 18. – С.7–11.  
Orlova OA, Abramov YuE, Akimkin VG. Zaboлеваemost' infektsiyami, svyazannymi s okazaniem medicinskoj pomoshchi, sredi rodil'nic i novorozhdennyh v Rossijskoj Federacii [Incidence of infections related to medical care among maternity hospitals and newborns in the Russian Federation]. Medicinskij alfavit [Medical Alphabet]. 2021; 18: 7–11. (In Russ.). DOI: 10.33667/2078-5631-2021-18-7-11
  12. Кузьменков А.Ю., Виноградова А.Г., Трушин И.В., [и др.]. AMRmap – система мониторинга антибиотикорезистентности в России // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2021. – № 23(2). – С.198–204.  
Kuzmenkov AYU, Vinogradova AG, Trushin IV, et al. AMRmap – sistema monitoringa antibiotikorezistentnosti v Rossii [AMRmap – an antibiotic resistance monitoring system in Russia]. Klinicheskaya mikrobiologiya i antimikrobnaya himioterapiya [Clinical microbiology and antimicrobial chemotherapy]. 2021; 23(2): 198–204. (In Russ.). DOI: 10.36488/cmasc.2021.2.198-204
  13. Предложения (практические рекомендации) по организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре). Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора. Москва. 2015:114.  
Predlozheniya (prakticheskie rekomendatsii) po organizatsii sistemy vnutrennego kontrolya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel'nosti v medicinskoj organizatsii (stacionare). Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zdavoohraneniya. FGBU «Centr monitoringa i kliniko-ekonomicheskoy ekspertizy» Roszdravnadzora [Federal Service for Surveillance in Healthcare. Center for Monitoring and Clinical and Economic Expertise of Roszdravnadzor]. Moscow. 2015: 114. (In Russ.). <http://www.cmkee.ru/activities/internal-control/> (date accessed: 04.06.2025).
  14. Чихина О.Г., Благоданова А.С., Султанова Е.Б. Современный подход к управлению качеством медицинской помощи в системе эпидемиологической безопасности медицинских организаций // Медицинский альманах. – 2015. – № 5. – С.35-39.  
Chikina OG, Blagodarova AS, Sultanova EB. Sovremennyy podhod k upravleniyu kachestvom medicinskoj pomoshchi v sisteme epidemiologicheskoy bezopasnosti medicinskih organizatsij. [Modern approach to quality management of medical care in the system of epidemiological safety of medical organizations]. Medicinskij al'manah [Medical Almanac]. 2015; 5: 35-39. (In Russ.).
  15. Сухорукова М.В., Эйдельштейн М.В., Скленова Е.Ю., [и др.]. Антибиотикорезистентность нозокомальных штаммов Enterobacteriaceae в стационарах России: результаты многоцентрового эпидемиологического исследования MARAFON в 2011–2012гг. // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2014. – № 16(4). – С. 254-265.  
Sukhorukova MV, Eidel'shtein MV, Skleenova EYu, et al. Antibiotikorezistentnost' nozokomial'nyh shtammov Enterobacteriaceae v stacionarah Rossii: rezul'taty mnogocentrovogo epidemiologicheskogo issledovaniya MARAFON v 2011–2012gg. [Antibiotic resistance of nosocomial strains of Enterobacteriaceae in Russian hospitals: results of the multicenter epidemiological study MARATHON in 2011–2012].

- Klinicheskaya mikrobiologiya i antimikrobnaya himioterapiya [Clinical microbiology and antimicrobial chemotherapy]. 2014; 16(4): 254-265. (In Russ.).
16. ВОЗ публикует список бактерий, для борьбы с которыми срочно требуется создание новых антибиотиков. ВОЗ публикует список бактерий, для борьбы с которыми срочно требуется создание новых антибиотиков [WHO publishes list of bacteria for which new antibiotics are urgently needed]. (In Russ.). <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/bacteria-antibiotics-needed/ru/> (date of access: 04.06.2025)
  17. Савельев В.С., Гельфанд Б.Р., Яковлев С.В. Стратегия и тактика использования антимикробных средств в ЛПУ России. Российские национальные рекомендации. – Москва. – 2012. – 94 с. Saveliy VS, Gelfand BR, Yakovlev SV. Strategiya i taktika ispol'zovaniya antimikrobnih sredstv v LPU Rossii. Rossijskie nacional'nye rekomendacii [Strategy and tactics of using antimicrobial agents in healthcare institutions of Russia. Russian national recommendations]. Moskva [Moscow]. 2012:94. (In Russ.).
  18. Смирнова С.С., Стагильская Ю.С., Егоров И.А., Жуйков Н.Н. Факторы, определяющие приверженность антисептике рук у персонала медицинских организаций в период пандемического распространения инфекций (на примере COVID-19) // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2024. – № 23(3). – С. 47-56. Smirnova SS, Stagil'skaya YuS, Egorov IA, Zhuykov NN. Faktory, opredelyayushchie priverzhennost' antiseptike ruk u personala medicinskih organizacij v period pandemicheskogo rasprostraneniya infekcij (na primere COVID-19) [Factors determining adherence to hand antiseptics among healthcare personnel during a pandemic spread of infections (using COVID-19 as an example)]. Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2024; 23(3): 47-56. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2024-23-3-47-56
  19. Подымова А.С., Голубкова А.А., Кукаркина В.А., Сисин Е.И. Риски профессионального заражения ВИЧ. Постконтактная профилактика (на примере Свердловской области) // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2019. – № 18(3). – С. 54–59. Podymova AS, Golubkova AA, Kukarkina VA, Sisin EI. Riski professional'nogo zarazheniya VICH. Postkontaktnaya profilaktika (na primere Sverdlovskoj oblasti). [The risks of occupational HIV infection. Post-exposure prophylaxis (on the example of the Sverdlovsk region)]. Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika [Epidemiology and vaccine prevention]. 2019; 18(3): 54–59. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2019-18-3-54-59
  20. Иванников Н.Ю., Митичкин А.Е., Димитрова В.И., [и др.]. Современные подходы в лечении послеродовых гнойно-септических заболеваний // Медицинский совет. – 2019. – № 7. – С. 58–69. Ivannikov NYu, Mitichkin AE, Dimitrova VI, et al. Sovremennye podhody v lechenii poslerodovyh gnojno-septicheskikh zabolevanij [Modern approaches in the treatment of postpartum purulent-septic diseases]. Medicinskij sovet [Medical Advice]. 2019; 7: 58–69. (In Russ.). DOI: 10.21518/2079-701X-2019-7-58-69
  21. Смирнова С.С., Егоров И.А., Голубкова А.А. Гнойно-септические инфекции у родильниц. Часть 2. Клинико-патогенетическая характеристика нозологических форм, этиология и антибиотикорезистентность (обзор литературы) // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 2022. – № 99(2). – С. 244–259. Smirnova SS, Egorov IA, Golubkova AA. (In Russ.). Gnojno-septicheskie infekcii u rodil'nic. CHast' 2. Kliniko-patogeneticheskaya harakteristika nozologicheskikh form, etiologiya i antibiotikorezistentnost' (obzor literatury) [Purulent-septic infections in maternity hospitals. Part 2. Clinical and pathogenetic characteristics of nosological forms, etiology and antibiotic resistance (literature review)]. Zhurnal mikrobiologii, epidemiologii i immunobiologii [Journal of Microbiology, Epidemiology and Immunobiology]. 2022; 99(2): 244–59. DOI: 10.36233/0372-9311-227
  22. Разумова Д.В., Малышев В.В. Гигиена рук в системе профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи // Клиническая больница. – 2018. – № 4. – С. 56-59. Razumova DV, Malyshev VV. Gigiena ruk v sisteme profilaktiki infekcij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi [Hand hygiene in the system of prevention of infections associated with the provision of medical care]. Klinicheskaya bol'nica [Clinical hospital]. 2018; 4: 56-59. (In Russ.).
  23. Peters A, Lotfinejad N, Simniceanu A, Pittet D. The economics of infection prevention: why it is crucial to invest in hand hygiene and nurses during the novel coronavirus pandemic. J. Infect. 2020; 81(2): 318-56. DOI: 10.1016/j.jinf.2020.04.029
  24. Lotfinejad N, Tuor C, Peters A, Pittet D. The duality of nurses' work: How can the profession that saves the most lives in the world avoid spreading disease? International Journal of Nursing Studies. 2020; 107:103616. DOI: 10.1016/j.ijnurstu.2020.103616
  25. Edwards JR, Peterson KD, Andrus ML, et al. National Healthcare Safety Network (NHSN) Report, data summary for 2006, issued June 2007. Am. J. Infect. Control. 2007; 35(5): 290-301. DOI: 10.1016/j.ajic.2007.04.001
  26. Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) [Modul ITS-KISS-ReferenzdatenBerechnungszeitraum: Januar 2005 bis Dezember 2009]. Berlin, Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen, 2010 (date of request 04.06.2025). [https://www.havelhoehe.de/media/hygienezertifikat\\_havelhoehe\\_2022.pdf](https://www.havelhoehe.de/media/hygienezertifikat_havelhoehe_2022.pdf)
  27. European Centre for Disease Prevention and Control. Surveillance of surgical site infections and prevention indicators in European hospitals – HAI-Net SSI protocol, version 2.2. Stockholm: ECDC. 2017. – 46 p. (date of request 04.06.2025). <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/surveillance-surgical-site-infections-and-prevention-indicatorseuropean>
  28. Anderson DJ, Podgorny K, Berrios-Torres SI, et al. Kaye Strategies to Prevent Surgical Site Infections in Acute Care Hospitals: 2014 Update. Infect. Control. Hosp. Epidemiol. 2014; 35(6): 605-627. DOI: 10.1086/676022
  29. Ярещ Ю.И. Патогенный потенциал бактерий группы ESKAPE, выделенных из ран: характеристика фено- и генотипических маркеров и возможность их практического применения // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2022. – № 4(20). – С. 400–413. Yarec YuI. Patogennyj potencial bakterij grupy ESKAPE, vydelennyh iz ran: harakteristika feno- i genotipicheskikh markerov i vozmozhnost' ih prakticheskogo primeneniya [Pathogenic potential of bacteria of the ESKAPE group isolated from wounds: characteristics of phenotypic and genotypic markers and the possibility of their practical application]. Zhurnal Grodnenskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta [Journal of the Grodno State Medical University]. 2022; 4(20): 400–413. (In Russ.). DOI: 10.25298/2221-8785-2022-20-4-400-413
  30. Meeks DW, Lally KP, Carrick MM, et al. Compliance with guidelines to prevent surgical site infections: as simple as 1-2-3? Am. J. Surg. 2011; 201(1): 76-83. DOI: 10.1016/j.amjsurg.2009.07.050
  31. Umscheid CA, Mitchell MD, Doshi JA, et al. Brennan Estimating the proportion of healthcare-associated infections that are reasonably preventable and the related mortality and costs. Infect. Control. Hosp. Epidemiol. 2011; 32(2): 101-114. DOI: 10.1086/657912
  32. WHO. Report on the burden of endemic health care-associated infection Worldwide. A systematic review of the literature. World Health Organization. 2011:40.
  33. Биккулова Д.Ш., Заболотский Д.В., Ершова О.Н., [и др.]. Профилактика катетер-ассоциированных инфекций кровотока и уход за центральным венозным катетером. Федеральные клинические рекомендации. – 2015. – С. 1-24. Bikkulova DSh, Zabolotsky DV, Ershova ON, et al. Profilaktika kateter-associrovannyh infekcij krovotoka i uhod za central'nym venoznym katetером [Prevention of catheter-associated bloodstream infections and care of central venous catheter]. Federal'nye klinicheskie rekomendacii [Federal clinical guidelines]. 2015: 1-24. (In Russ.).
  34. Желнина Т.П., Брусина Е.Б. Эффективность эпидемиологического мониторинга в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2019. – № 18(3). – С. 84-88. Zhelnina TP, Brusina EB. Effektivnost' epidemiologicheskogo monitoringa v profilaktike infekcij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi [Effectiveness of epidemiological monitoring in the prevention of infections associated with healthcare]. Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2019; 18(3): 84-88. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2019-18-3-84-88
  35. Котив Б.Н., Гумилевский Б.Ю., Колосовская Е.Н., [и др.]. Характеристика этиологической структуры инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в многопрофильном стационаре // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2020 – № 1(69). – С. 7-11. Kotiv BN, Gumilevskij BYu, Kolosovskaya EN, et al. Harakteristika etiologicheskoy struktury infekcij, svyazannoj s okazaniem medicinskoj pomoshchi v mnogoprofil'nom stacionare [Characteristics of the etiological structure of infection associated with the provision of medical care in a multidisciplinary hospital]. Vestnik Rossijskoj Voenno-meditsinskoj akademii [Bulletin of the Russian Military Medical Academy]. 2020; 1(69): 7-11. (In Russ.). DOI: 10.17816/bmmma25958
  36. Воропаева Н.М., Немченко У.М., Григорова Е.В. и др. Этиологическая структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и антибиотикорезистентность основных возбудителей инфекций // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2023. – № 22(1). – С. 68-73. Voropaeva NM, Nemchenko UM, Grigorova EV, et al. Etiologicheskaya struktura infekcij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi, i antibiotikorezistentnost' osnovnyh vozбудitelej infekcij [Etiological structure of infections associated with healthcare and antibiotic

- resistance of the main pathogens]. *Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2023; 22(1):68-73. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2023-22-1-68-73
37. Полибин Р.В., Миндлина А.Я., Брико Н.И., [и др.]. Мониторинг приверженности вакцинации медицинских работников Российской Федерации // *Эпидемиология и вакцинопрофилактика*. – 2025. – №24(2). – С.74-87.  
Polibin RV, Mindlina AY, Briko NI, et al. Monitoring priverzhennosti vakcinacii medicinskih rabotnikov Rossijskoj Federacii [Monitoring of Vaccination Adherence in Healthcare Workers of the Russian Federation]. *Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2025; 24(2): 74-87. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2025-24-2-74-87
  38. Иванова М.В., Миндлина А.Я., Серебрий А.Б. О необходимости изменения подходов к регистрации инфекций новорожденных, связанных с оказанием медицинской помощи, и внутриутробных инфекций // *Эпидемиология и вакцинопрофилактика*. – 2019. – №18(2). – С.104-112.  
Ivanova MV, Mindlina AY, Serebriy AB. O neobходимости izmeneniya podhodov k registracii infekcij novorozhdennyh, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi, i vnutritrobnnyh infekcij [On the need to change approaches to registering newborn infections associated with medical care and intrauterine infections]. *Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2019; 18(2): 104-112. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2019-18-2-104-112
  39. Брусина Е.Б., Зуева Л.П., Ковалишена О.В., [и др.]. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: современная доктрина профилактики Часть 2. Основные положения // *Эпидемиология и вакцинопрофилактика*. – 2018. – №17(6). – С. 4-10.  
Brusina EB, Zueva LP, Kovalishena OV, et al. Infekcii, svyazannye s okazaniem medicinskoj pomoshchi: sovremennaya doktrina profilaktiki CHast' 2. Osnovnye polozheniya [Infections associated with the provision of medical care: a modern doctrine of prevention Part 2. Basic provisions]. *Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2018; 17(6): 4-10. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2018-17-4-10
  40. Орлова О.А. Сравнительная характеристика заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Челябинской области и Российской Федерации в целом // *Эпидемиология и вакцинопрофилактика*. – 2015. – №14(5). – С.56-61.  
Orlova OA. Sravnitel'naya harakteristika zabolevaemosti infekciyami, svyazannymi s okazaniem medicinskoj pomoshchi, v Chelyabinskoy oblasti i Rossijskoj Federacii v celom. [Comparative characteristics of the incidence of infections associated with the provision of medical care in the Chelyabinsk region and the Russian Federation as a whole]. *Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2015; 14(5): 56-61. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2015-14-5-56-61
  41. Боброва О.П., Фетисов А.О., Зырянов С.К. Микробиологический мониторинг многопрофильной медицинской организации: основа стратегического планирования в рамках реализации эпидемиологической безопасности // *Качественная клиническая практика*. – 2023. – № 4. – С. 79-83.  
Bobrova OP, Fetisov AO, Zyryanov SK. Mikrobiologicheskij monitoring mnogoprofil'noj medicinskoj organizacii: osnova strategicheskogo planirovaniya v ramkah realizacii epidemicheskoy bezopasnosti [Microbiological monitoring of a multidisciplinary medical organization: the basis of strategic planning within the framework of epidemiological safety implementation]. *Kachestvennaya klinicheskaya praktika* [High-quality clinical practice]. 2023; 4: 79-83. (In Russ.). DOI: 10.32000/2072-1757-2021-4-79-83
  42. Сисин Е.И., Голубкова А.А., Козлова И.И., [и др.]. Система мониторинга постинъекционных инфекционных осложнений и ее совершенствование // *Эпидемиология и вакцинопрофилактика*. – 2024. – № 23(2). – С.15-24.  
Sisin EI, Golubkova AA, Kozlova II, et al. Sistema monitoringa postin'ekcionnyh infekcionnyh oslozhnenij i ee sovershenstvovanie [The system for monitoring post-injection infectious complications and its improvement]. *Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2024; 23(2): 15-24. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2024-23-2-15-24
  43. Santy-Tomlinson J. We need to talk about hand hygiene: A time to reflect on compliance. *International Journal of Orthopaedic and Trauma Nursing*. 2020; 39: 100819.  
DOI: 10.1016/j.ijotn.2020.100819
  44. Hammerschmidt J, Manser T. Nurses' knowledge, behaviour and compliance concerning hand hygiene in nursing homes: a cross-sectional mixed-methods study. *BMC Health Serv. Res*. 2019; 19: 547. DOI: 10.1186/s12913-019-4347-z
  45. Kielar M, Depurbaix R, Agnyziak M, et al. The COVID-19 pandemic as a factor of hospital staff compliance with the rules of hand hygiene: assessment of the usefulness of the «Clean Care is a Safer Care» program as a tool to enhance compliance with hand hygiene principles in hospitals. *Journal of Preventive Medicine and Hygiene*. 2021; 62: 25-32. DOI: 10.15167/2421-4248/jpmh2021.62.1.1603
  46. Hu K, Fan J, Li X, et al. The adverse skin reactions of health care workers using personal protective equipment for COVID-19. *Medicine* (Baltimore). 2020; 99: 20603. DOI: 10.1097/MD.00000000000020603
  47. Локоткова А.И., Трифонов В.А., Чикина О.Г. Опыт организации госпитальным эпидемиологом системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности // *Материалы научно-практической конференции*. – Кемерово. – 2013. – 61с.  
Lokotkova AI, Trifonov VA, Chikina OG. Opyt organizacii gospi'tal'nyh epidemiologom sistemy vnutrennego kontrolya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel'nosti [Experience of organizing a system of internal quality control and safety of medical activities by a hospital epidemiologist]. *Materialy nauchno-prakticheskoy konferencii* [Materials of the scientific and practical conference]. Kemerovo. 2013; 61. (In Russ.).
  48. Брико Н.И., Фельдблюм И.В. Иммунопрофилактика инфекционных болезней в России: состояние и перспективы совершенствования // *Эпидемиология и Вакцинопрофилактика*. – 2017. – № 16(2). – С.4-9.  
Briko NI, Feldblyum IV. Immunoprofilaktika infekcionnyh boleznej v Rossii: sostoyanie i perspektivy sovershenstvovaniya [Immunoprophylaxis of infectious diseases in Russia: status and prospects of improvement]. *Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2017; 16(2): 4-9. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2017-16-2-4-9
  49. Полибин Р.В., Миндлина А.Я., Герасимов А.А., Брико Н.И. Сравнительный анализ смертности от инфекционных болезней в Российской Федерации и некоторых странах Европы // *Эпидемиология и Вакцинопрофилактика*. – 2017. – №16(3). – С. 4-10.  
Polibin RV, Mindlina AY, Gerasimov AA, Briko NI. Sravnitel'nyj analiz smertnosti ot infekcionnyh boleznej v Rossijskoj Federacii i nekotoryh stranah Evropy [Comparative analysis of mortality from infectious diseases in the Russian Federation and some European countries]. *Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2017; 16(3): 4-10. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2017-16-3-4-10
  50. Акимкин В.Г., Семенов Т.А. Эпидемиологическая и иммунологическая эффективность вакцинации медицинских работников против гепатита В // *Эпидемиология и Вакцинопрофилактика*. – 2017. – № 16(4). – С. 52-57.  
Akimkin VG, Semenenko TA. Epidemiologicheskaya i immunologicheskaya effektivnost' vakcinacii medicinskih rabotnikov protiv gepatita V [Epidemiological and immunological effectiveness of vaccination of healthcare workers against hepatitis B]. *Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2017; 16(4): 52-57. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2017-16-4-52-57
  51. Носкова О.А., Анганова Е.В., Гвак Г.В., Савилов Е.Д. Сепсис: вопросы терминологии, классификации и эпидемиологии (обзор) // *Эпидемиология и Вакцинопрофилактика*. – 2018. – № 17(3). – С.80-84.  
Noskova OA, Anganova EV, Gvak GV, Savilov ED. Sepsis: voprosy terminologii, klassifikacii i epidemiologii (obzor) [Sepsis: issues of terminology, classification, and epidemiology (review)]. *Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2018; 17(3): 80-84. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2018-17-3-80-84
  52. Шмакова М.А., Штернис Т.А., Желнина Т.П., Брусина Е.Б. Распространенность бактерий рода *Acinetobacter* в медицинских организациях Кемеровской области // *Эпидемиология и Вакцинопрофилактика*. – 2018. – №17(3). – С. 27-31.  
Shmakova MA, Shternis TA, Zhelnina TP, Brusina EB. Rasprostranennost' bakterij roda *Acinetobacter* v medicinskih organizaciyah Kemerovskoy oblasti [Prevalence of bacteria of the genus *Acinetobacter* in medical organizations of the Kemerovo region]. *Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika* [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2018; 17(3): 27-31. (In Russ.). DOI: 10.31631/2073-3046-2018-17-3-27-31
  53. Ревিশвили А.Ш., Сажин В.П., Оловянный В.Е., Захарова М.А. Современные тенденции в неотложной абдоминальной хирургии в Российской Федерации // *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. – 2020. – №7. – С. 6-11.  
Revishvili AS, Sazhin VP, Olovyanij VE, Zaharova MA. Sovremennye tendencii v neotlozhnoj abdominal'noj hirurgii v Rossijskoj Federacii [Current trends in emergency abdominal surgery in the Russian Federation]. *Hirurgiya. Zhurnal im. N.I. Pirogova* [Surgery. NI Pirogov Magazine]. 2020; 7: 6-11. (In Russ.). DOI: 10.17116/hirurgia20200716
  54. Денисюк Н.Б. Эпидемиологические особенности инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в Оренбургской области // *Эпидемиология, инфекционные болезни. Актуальные вопросы*. – 2021. – №11(1). – С. 37-42.  
Denisjuk NB. Epidemiologicheskie osobennosti infekcij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi, v Orenburgskoj oblasti [Epidemiological features of medical care-related infections in the



Orenburg region]. Epidemiologiya, infekcionnye bolezni. Aktual'nye voprosy [Epidemiology, infectious diseases. Current issues]. 2021; 11(1): 37–42. (In Russ.).

DOI: 10.18565/epidem.2021.11.1.37-42

55. Морозов А.М., Кадыков В.А., Аскеров Э.М., [и др.]. Гнойно-септические осложнения хирургической патологии органов средостения // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ»: Реабилитация, Врач и Здоровье. – 2023. – № 13(2). – С. 82–87.

Morozov AM, Kadykov VA, Askerov EM, et al. Gnojno-septicheskie oslozhneniya hirurgicheskoy patologii organov sredosteniya [Purulent-septic complications of surgical pathology of mediastinal organs]. Vestnik medicinskogo instituta «REAVIZ»: Reabilitaciya, Vrach i Zdorov'e [Bulletin of the medical Institute "REAVIZ": Rehabilitation, Doctor and Health]. 2023; 13(2): 82–87. (In Russ.). DOI: 10.20340/vmi-rvz.2023.2.CLIN.4

#### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

**ШАЙХРАЗЬЕВА НАТАЛЬЯ ДМИТРИЕВНА**, ORCID ID: 0000-0002-2241-3100, eLibrary SPIN: 5668-5670, канд. мед. наук, e-mail: epid-gkb7@mail.ru; doctor225@mail.ru;

доцент кафедры эпидемиологии и дезинфектологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 36; заведующая эпидемиологическим отделом ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им. М.Н. Садыкова», Россия, 420103, Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54 (Автор, ответственный за переписку).

**ЛОПУШОВ ДМИТРИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ**, ORCID ID: 0000-0001-8896-969X, eLibrary SPIN: 4925-4723, канд. мед. наук, e-mail: doctor225@mail.ru;

доцент кафедры эпидемиологии и дезинфектологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 36.

**САБАЕВА ФАРИДА НЯЗИФОВНА**, ORCID ID: 0000-0001-8831-4458, eLibrary SPIN: 5237-5178, канд. мед. наук, e-mail: sfn60@mail.ru;

доцент кафедры эпидемиологии и дезинфектологии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 36.

#### ABOUT THE AUTHORS:

**NATALIA D. SHAIKHRAZIEVA**, ORCID ID: 0000-0002-2241-3100, eLibrary SPIN: 5668-5670, Cand. sc. med., Associate Professor, e-mail: epid-gkb7@mail.ru; doctor225@mail.ru;

Associate Professor, Department of Epidemiology and Disinfection, Kazan State Medical Academy – Branch of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education, 36 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia; Head, Epidemiological Department, City Clinical Hospital №7 named after M.N. Sadykov, 54 M. Chuikov str., 420103 Kazan, Russia. (Corresponding Author).

**DMITRIY V. LOPUSHOV**, ORCID ID: 0000-0001-8896-969X, eLibrary SPIN: 4925-4723, Cand. sc. med., Associate Professor, e-mail: doctor225@mail.ru;

Associate Professor, Department of Epidemiology and Disinfection, Kazan State Medical Academy – Branch of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education, 36 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia.

**FARIDA N. SABAYEVA**, ORCID ID: 0000-0001-8831-4458, eLibrary SPIN: 5237-5178, Cand. sc. med., Associate Professor, e-mail: sfn60@mail.ru;

Associate Professor, Department of Epidemiology and Disinfection, Kazan State Medical Academy – Branch of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education, 36 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia.