**Руководителям организаций здравоохранения**

Государственное учреждение «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» приглашает принять участие представителей Вашей организации в **обучающем областном семинаре на тему: «Требования санитарно-эпидемиологического законодательства к организациям здравоохранения стоматологического профиля», который состоится** **20 апреля 2018 года в 10.00.** Семинар будут проводить врач-эпидемиолог (заведующий отделом) отдела эпидемиологии – Салажкова Инна Федоровна, врач-эпидемиолог (заведующий отделением) отделения надзора за организациями здравоохранения – Васильева Ольга Владимировна.

**Обсуждаемые вопросы:**

1. **Основные нормативно-правовые акты в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части работы организаций здравоохранения стоматологического профиля.**
2. **Действующие нормативные документы, определяющие проведение дезинфекции и стерилизации в организациях здравоохранения.**
3. **Требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий многократного применения.**
4. **Основные требования к организации стерилизационных (ЦСО).**
5. **Требования к организации и осуществлению контроля за соблюдением режимов дезинфекции и стерилизации в организациях здравоохранения. Контроль качества предстерилизационной очистки.**
6. **Ведение учетно-отчетной документации в организациях здравоохранения в рамках соблюдения санитарно-противоэпидемического режима.**
7. **Меры безопасности при работе с дезинфицирующими средствами и при проведении дезинфекционных мероприятий.**
8. **Соблюдение требований общественной и личной безопасности при оказании медицинской помощи, а также условиям труда работников организаций здравоохранения.**
9. **Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима при оказании стоматологической помощи.**
10. **Санитарно-эпидемиологические требования к мебели, оборудованию, режимам уборок и бельевому режиму в организациях здравоохранения стоматологического профиля.**
11. **Организация производственного лабораторного контроля в организациях здравоохранения стоматологического профиля.**

12. Вопросы-ответы, консультации.

В день проведения семинара каждому участнику будет выдано свидетельство об участии. При себе необходимо иметь флэш-карту для получения информационного материала в электронном виде.

Обучение осуществляется на договорной основе по заявлению. Форма заявления прилагается. Заявления на участие в обучающем семинаре необходимо направлять на электронный адрес: clerk@gmlocge.by или на почтовый адрес: ул. Моисеенко, 49, 246001 г. Гомель, государственное учреждение «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», или факс 75 74 54 не позднее **01.04.2018**

После получения от Вас заявления на участие в семинаре в Ваш адрес почтой будут направлены счет-фактура, 2 договора на оказание услуг, 2 акта выполненных услуг.

Ориентировочная стоимость одного участника в семинаре составляет 39,42 руб. (включая НДС), стоимость каждого дополнительного участника составляет 11,02 руб. (включая НДС).

Срок оплаты не позднее **13.04.2018**. При регистрации (в день проведения семинара) участник должен представить договор, акт выполненных услуг, подписанные соответствующими уполномоченными лицами, закрепив подписи печатями, а также копию платежного поручения.

Место проведения: г. Гомель, ул. Моисеенко, 49, административный корпус, 3 этаж, актовый зал.

Получить более подробную информацию по программе семинара можно по телефону (0232) 75 20 42, 75 68 99 по бухгалтерским документам – (0232) 70 15 60.

**ПЕЧАТАЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ПРЕДПРИЯТИЯ**

с указанием банковских реквизитов

Главному врачу

ГУ «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

Тарасенко А.А.

Об участии в семинаре

Прошу зарегистрировать наше участие в количестве \_\_\_\_ человек в **обучающем областном семинаре «Требования санитарно-эпидемиологического законодательства к организациям здравоохранения стоматологического профиля»:**

ФИО (полностью) участников семинара:

1. ФИО, должность
2. ФИО, должность

Контактное лицо: ФИО

Контактный телефон: рабочий, мобильный, факс

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные вопросы, требующие рассмотрения на семинаре\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплату гарантируем.

Подпись руководителя Расшифровка подписи

Подпись главного бухгалтера Расшифровка подписи