

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Автономная некоммерческая образовательная  
организация дополнительного профессионального  
образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**ИЛЬЧЕНКО**

**Александр Борисович**

освоил(а) программу профессионального обучения

По профессии:

**Санитар медицинских организаций**

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

О ПРОФЕССИИ РАБОЧЕГО,  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО

**3324092378855**

Документ о квалификации

Регистрационный №

**2008-1287**

Дата выдачи

**26 августа 2020 года**

Город

**Учкен**

Председатель  
аттестационной комиссии

Руководитель  
образовательной организации





Фамилия, имя, отчество **ИЛЬЧЕНКО**

**Александр Борисович**

Дата рождения **31.12.1975 г.**

Документ о предшествующем уровне образования

**Аттестат об основном общем образовании**

За время обучения сдал(а) зачеты, экзамены по следующим дисциплинам (модулям), прошел(а) учебную (производственное обучение) и производственную практику, итоговую аттестацию

Наименование предметов	Общее количество часов	Итоговая оценка
Профессиональная этика в работе санитар(ки). Организация работы лечебных учреждений. Значение общего ухода за больными	40	отлично
Инструкции по проведению дезинфекций предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов.	34	отлично
Методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов	36	отлично
Методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологических опасных отходов	40	отлично
Способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов	40	отлично
Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий	50	отлично
Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Участие санитар(ки) в реализации ритуальных услуг	48	отлично

Всего: 288 учебных часов

АНОО ДПО «Центральный институт

повышения квалификации и профессиональной переподготовки»

**Приложение к  
СВИДЕТЕЛЬСТВУ**  
о профессии рабочего,  
должности служащего  
№ **3324092378855**  
**2008-1287**

(регистрационный номер)  
**26 августа 2020 года**  
(дата выдачи)

Решением  
аттестационной  
комиссии  
от **26.08.2020 г.** года

ПРИСВОЕНА КВАЛИФИКАЦИЯ

**Санитар(ка)**

**медицинских**

**организаций**

Председатель  
аттестационной  
комиссии

*[Подпись]*

Руководитель

*[Подпись]*

Секретарь

*[Подпись]*

