



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора 254-г от 19.05.2020

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по эпидемиологической безопасности (профилактике
инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП))
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Выпуск 01

Дата введения: 2020

Рязань, 2020

	Должность	Фамилия/ Подпись	Дата
Разработал	Врач-эпидемиолог отдела иммунологии и иммунопрофилактики НКЦ ГОИ	Жабинец Е.Д. / <i>Е.Д. Жабинец</i>	18.05.2020
Проверил	Директор НКЦ ГОИ	В.Г. Демихов / <i>В.Г. Демихов</i>	18.05.2020
Проверил	Главный врач СП	А.С. Кокунова / <i>А.С. Кокунова</i>	18.05.2020
Согласовал	Начальник Управления по лечебной работе	Е.В. Бурухина / <i>Е.В. Бурухина</i>	18.05.2020
Согласовал	Начальник юридического отдела	Д.В. Межсевикин / <i>Д.В. Межсевикин</i>	18.05.2020
Согласовал	Проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения	Г.Б. Артемьева / <i>Г.Б. Артемьева</i>	18.05.2020
Версия 01			Стр. 1 из 5

1 Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), Федерального закона от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изменениями и дополнениями), СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 года №58 (с изменениями и дополнениями), Национальной концепции профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, утвержденной Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации от 6 ноября 2011 года, приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (с изменениями и дополнениями), приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июня 2019 года № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

1.2 Положение определяет цели создания, функции и порядок деятельности комиссии по эпидемиологической безопасности (профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)) ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

1.3 Комиссия по эпидемиологической безопасности (профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)) (далее - Комиссия) создается с целью обеспечения качества медицинской помощи и создание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в структурных подразделениях ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, осуществляющих медицинскую деятельность, с целью предупреждения возникновения и распространения ИСМП.

1.4 В своей деятельности Комиссия руководствуется нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, санитарными правилами, а также настоящим Положением о комиссии по эпидемиологической безопасности (профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)) ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (далее - Положение).

2 Основные задачи и функции Комиссии

2.1 Основными задачами Комиссии являются:

2.1.1 Анализ эпидемиологической ситуации в структурных подразделениях ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, осуществляющих медицинскую деятельность (далее - подразделений);

2.1.2 Проведение инструктажей среди медицинского персонала подразделений по обеспечению противоэпидемического режима;

2.1.3 Разработка программ и планов эпидемиологического надзора в подразделениях;

2.1.4 Информирование медицинского персонала подразделений о наличии случаев гнойно-септических осложнений, микробном пейзаже в подразделениях, антибиотикоустойчивости выделенных штаммов, факторах, способствующих возникновению гнойно-септических осложнений;

2.1.5 Оценка эффективности различных эпидемиологически значимых диагностических и лечебных процедур, манипуляций, изоляционно-ограничительных мероприятий, эффективных методов стерилизации и дезинфекции;

2.1.6 Координация взаимодействия специалистов, вовлеченных в обеспечение инфекционного контроля;

2.1.7 Взаимодействие с органами, уполномоченными осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

2.2 Комиссия в ходе своей деятельности выполняет следующие функции:

2.2.1 Рассматривает представленные в Комиссию документы, связанные со случаем ИСМП, и при необходимости заслушивает заинтересованных медицинских работников;

2.2.2 Оценивает исполнение медицинскими работниками должностных обязанностей в части обеспечения противоэпидемического режима в подразделениях в соответствии с их должностными инструкциями;

2.2.3 Принимает решения по результатам эпидемиологического анализа, утверждает их у проректора по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения.

2.2.4 Подготавливает рекомендации руководителю подразделений по применению к медицинскому работнику мер ответственности и стимулирования в целях повышения дисциплины и мотивации, в части обеспечения противоэпидемического режима.

3 Порядок создания Комиссии

3.1 Комиссия создается на основании приказа ректора университета.

3.2 Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя (врач-эпидемиолог), секретаря и членов (руководителей структурных подразделений (заведующих отделениями)), врачей – специалистов и медицинских сестер (главной и старших)).

3.3 Председатель несет ответственность за деятельность комиссии, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений.

3.4 В состав Комиссии входят также руководители структурных подразделений (заведующие отделениями), врачи-специалисты из числа наиболее опытных штатных работников.

3.5 Председатель Комиссии:

3.5.1 Организует деятельность Комиссии и несет персональную ответственность за состояние ее работы;

3.5.2 Утверждает план работы Комиссии на квартал/календарный год у проректора по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения;

3.5.3 Определяет приоритетные задачи по профилактике ИСМП;

3.5.4 Осуществляет руководство и координацию деятельности Комиссии, обеспечивает своевременное проведение заседаний Комиссии;

3.5.5 Определяет ответственных за проведение отдельных мероприятий по профилактике ИСМП;

3.5.6 Информировывает проректора по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения о проблемных вопросах организации профилактики ИСМП и, незамедлительно, о случаях возникновения ИСМП;

3.5.7 Осуществляет анализ деятельности Комиссии и эффективности проводимых мероприятий;

3.5.8 Информировывает Управление по лечебной работе для последующего направления информации в органы, уполномоченные осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, о случаях ИСМП;

3.5.9 Подписывает протоколы заседаний Комиссии и другие исходящие из Комиссии документы, и утверждает их у проректора по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения, вносит предложения проректору по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения о наказании виновных в нарушении противоэпидемического режима в подразделениях.

3.6 Заместитель председателя Комиссии (врач-эпидемиолог):

3.6.1 Подготавливает материалы на заседание Комиссии, планирует ее работу;

3.6.2 Организует подготовку медицинских кадров по профилактике ИСМП;

3.6.3 Разрабатывает программы, рекомендации по профилактике ИСМП;

3.6.4 Обеспечивает проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований;

3.6.5 Своевременно информирует заинтересованных лиц о результатах проводимых экспертиз, расследований, обследований, исследований.

3.7 Члены Комиссии - клинические специалисты организуют:

3.7.1 Оценку качества медицинской помощи;

3.7.2 Сбор и информирование эпидемиологической службы о заболеваемости ИСМП в подразделениях;

3.7.3 Адекватный противоэпидемический режим в подразделениях.

3.8. Главная (старшая) медицинская сестра проводит:

3.8.1 Обучение медицинского персонала подразделений среднего звена правилам проведения манипуляций и процедур согласно составленной и утвержденной программе обучения;

3.8.2 Контроль знаний (на рабочем месте или тестирование);

3.8.3 Эффективную проверку соблюдения санитарно-гигиенического и дезинфекционно-стерилизационного режима, организацию соблюдения правил асептики и антисептики медицинским персоналом подразделений.

3.9 Секретарь Комиссии отвечает за ведение делопроизводства, хранение документов Комиссии и подготовку ее заседаний, в том числе оформление решений Комиссии и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения.

4 Регламент работы Комиссии

4.1 Деятельность Комиссии осуществляется в соответствии с планом работы Комиссии на календарный год, который утверждается проректором по

лечебной работе и развитию регионального здравоохранения. Мероприятия по профилактике ИСМП разрабатываются на основании результатов эпидемиологического анализа заболеваемости и постоянно корректируются в соответствии с текущей ситуацией.

4.2 Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал.

4.3 Решение Комиссии оформляется в виде Протокола, который содержит следующие сведения:

- дата проведения заседания;
- список членов комиссии, присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решения комиссии и его обоснование.

4.4 Все члены Комиссии при принятии решений обладают равными правами.

4.5 Решение по окончании заседания выносятся председателем Комиссии на ближайшее заседание врачебной комиссии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

4.6 Решения Комиссии являются обязательными для исполнения всеми работниками подразделений.

4.7 Председатель Комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет письменный отчет о работе Комиссии на заседание врачебной комиссии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

5 Права Комиссии

Комиссия с целью реализации своих задач и функций имеет право:

5.1 Запрашивать от должностных лиц предоставления и использования в работе сведений и документов, материалов исследований, связанных с противоэпидемическим режимом.

5.2 Выходить к проректору по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения с предложениями о внеплановой санитарной обработке отделений при неблагоприятной эпидемиологической обстановке.

5.3 Вносить предложения по улучшению работы подразделений в вопросах профилактики ИСМП, укрепления материально-технической базы для поддержания должного санитарно-противоэпидемического режима.

5.4 Требовать от медицинского персонала выполнения норм и правил санитарно-эпидемиологического режима.

5.5 Вызывать заинтересованных медицинских работников на заседание Комиссии, получать от них письменные и устные объяснения по существу рассматриваемых вопросов.