

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫ
ҖАУЛЫК ҖАКЛАУ ДӘУЛӘТ БЮДЖЕТ
УЧРЕЖДЕНИЕҢЫ ДҮРТӨЙЛӨ
РАЙОН ҮЗӘК ДАУАХАНАҢЫ

Ленин урамы, 27 йорт, Дүртөйлөкалаһы,
452320 тел.: 8(34787) 2-10-57, факс.: 8 (34787)
2-24-70, e-mail: dyurt.crb@doctorrb.ru



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ДЮРТЮЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА

452320, г. Дюртюли, ул. Ленина, д. 27
тел.: 8(34787) 2-10-57, факс.: 8 (34787) 2-
24-70, e-mail: dyurt.crb@doctorrb.ru

Бойорок

Приказ

«09» 01 2024й.

№ 199

«09» 01 2024 г.

**«Об организации эпидемиологической безопасности, профилактике ИСМП в
ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ и Положения о комиссии по
эпидемиологической безопасности»**

Руководствуясь требованиями Федерального закона от 30.12.2020 г. № 492-ФЗ « О биологической безопасности в Российской Федерации», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Приказа Минздрава России от 29.11.2021 № 1108н «Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

Приказываю:

1. Утвердить:

1.1 Порядок обеспечения эпидемиологической безопасности в ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ (далее Порядок) (Приложение 1);

1.2 Положение о комиссии (далее Положение) по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (Приложение 2);

1.3 План работы комиссии по эпидемиологической безопасности профилактике ИСПМ (далее План) (Приложение 3);

1.4 Перечень учётно-отчётных форм по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности в ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ (далее

Перечень) (Приложение 4).

2. Назначить с 09 января 2024 г.:

2.1 Ответственным лицом за обеспечение эпидемиологической безопасности в ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ заместитель главного врача по медицинской части Каримова И.С.

2.2 Ответственными лицами за обеспечение эпидемиологической безопасности в подразделениях ЦРБ:

- заведующий поликлиникой Салимьянова Г. С.;
- заведующий детской поликлиникой Хафизова А. Ф.;
- заведующий женской консультацией Кашапова С.В.;
- заведующий I терапевтическим отделением Салахова А. Д.;
- заведующий II терапевтическим отделением Харисов А.Р.;
- заведующий I хирургическим отделением Хан Г.Г.;
- заведующий II хирургическим отделением Махмутов М.Ф.;
- заведующий неврологическим отделением с ПСО Бакирова И.Ф.;
- заведующий гинекологическим отделением Кашапов Р.Р.;
- врач-инфекционист инфекционного отделения Давлебаева Э.Р.;
- заведующий родильным отделением и ОПБ Яхина Ф.Ф.;
- врач-педиатр педиатрического отделения Фатхетдинова Г. Г.;
- заведующий отделением анестезиологии и реанимации Шарафутдинов М. В.;
- заведующий клинко-диагностической лабораторией Гильванова Р.Р.;
- заведующий отделением лучевой диагностики Курбанов А. А.;
- заведующий психиатрическим отделением Мусин И.М.;
- заведующий Старобаишевской В А Ирнараров Р.Р.;
- врач-статистик ОМО Лукманова Г.Р. (по ФАПам)
- врач-стоматолог 3-го поликлинического отделения Габдрафикова З.А.;
- врач общей практики Маядыкской ВА Фабер Р.Ф.;
- врач-терапевт Московской В А Галимова И.К.;
- врач-терапевт Исмаиловской ВА Гарипова Л.Э.

2.3 Главную медицинскую сестру Лазареву Ю. Г. назначить ответственной за организацию работы среднего и младшего медицинского персонала ЦРБ по вопросам эпидемиологической безопасности в ЦРБ.

2.4 Старшие медицинские сёстры подразделений ЦРБ несут ответственность за организацию работы среднего и младшего медицинского персонала в подразделениях ЦРБ по вопросам эпидемиологической безопасности.

3. Ответственным лицам за обеспечение эпидемиологической безопасности в ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ и в подразделениях ЦРБ организовать работу по обеспечению эпидемиологической

безопасности в соответствии с утвержденным Порядком.

4. Создать и организовать работу комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в составе:

- председатель – заместитель главного врача по медицинской части
Каримова И.С.;

заведующий вторым хирургическим отделением - Махмутов М.Ф.

заведующий первым хирургическим отделением - Хан Г.Г.

заведующая КДЛ – Гильванова Р.Р.

врач-инфекционист – Шарипова Г.И.

заведующая родильным отделением – Яхина Ф.Ф.

врач анестезиолог-реаниматолог – Шарфутдинов М.В.

врач инфекционист инфекционного отделения Давлетбаева Э.Р.

заведующий поликлиникой Салимьянова Г.С.

заведующий детской поликлиники Хафизова А.Ф.

врач педиатр педиатрического отделения Фатхутдинова Г.Г.

главная медицинская сестра – Лазарева Ю.Г.

5. Председателю комиссии по профилактике ИСМП

5.1. Организовать ее работу в соответствии с утвержденным Положением и Планом.

5.2. Организовать ведение учетно- отчетных форм по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности в соответствии с утвержденным Перечнем;

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач:



Г.Ф.Сабирова

Приложение 1

к приказу от 09 января 2024г. №

Порядок обеспечения эпидемиологической безопасности в ГБУЗ РБ Дюргюлинская ЦРБ

1. Общие положения

Настоящий порядок (далее Порядок) определяет содержание работы и мероприятия по обеспечению эпидемиологической безопасности в ГБУЗ РБ Дюргюлинская ЦРБ.

Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- законом Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- законом Российской Федерации от 30.03.1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
- СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее Санитарные правила)
- другими нормативными документами, регламентирующими деятельность медицинской организации по обеспечению эпидемиологической безопасности;
- Уставом ГБУЗ РБ Дюргюлинская ЦРБ.

2. Основные понятия и термины, используемые в настоящем Порядке

Для целей настоящего Порядка используются следующие основные понятия:

Эпидемиологическая безопасность — состояние, характеризующееся совокупностью условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения у пациентов и медицинского персонала заболевания инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, состояние носительства, интоксикации, сенсibilизации организма, травм, вызванных микро- и макроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности, а также культурами клеток и тканей.

Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)- это инфекционное заболевание, развившееся у пациента в связи с оказанием ему любых видов медицинской помощи (в медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи в стационарных условиях, амбулаторно, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и вне медицинской организации, в организациях социального обслуживания, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, санаторно-оздоровительных организациях и других), а также случаи заражения инфекционными болезнями медицинских работников в результате их профессиональной деятельности.

Критерий определения внутрибольничных послеоперационных инфекций - заболевания, возникшие в течение 30 дней после операции, а при наличии имплантата - в течение года.

Производственный контроль — контроль за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3. Основные направления обеспечения эпидемиологической безопасности в ГБУЗ РБ Дюргюлинская ЦРБ

Основные направления работы ЦРБ по обеспечению эпидемиологической безопасности определяются с учётом того, что микробный пейзаж ЦРБ, подразделения ЦРБ формируются из:

- микрофлоры, привносимой пациентами, в большей степени пациентами с гнойно-септическими инфекциями (деле ГСИ), пролеченными в подразделении ЦРБ;
- микрофлоры, носителем которой является персонал;
- микрофлоры внутрибольничной среды (предметы, медицинские изделия, воздух и т.д.).

Обеспечение эпидемиологической безопасности в ЦРБ является сложным многокомпонентным процессом, реализация которого включает ряд направлений:

- Кадровая работа по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности;
- Обеспечение эпидемиологической безопасности и профилактика ИСМП у пациентов;
- Обеспечение эпидемиологической безопасности внутрибольничной среды (предметы, медицинские изделия, воздух и т.д.);
- Обеспечение эпидемиологической безопасности персонала.

В целях организации работы по указанным направлениям в ЦРБ обеспечивается выполнение следующих требований, установленных Санитарными правилами:

- Требования к размещению и территории медицинской организации;
- Требования к зданиям, сооружениям и помещениям медицинской организации;
- Требования к инвентарю и технологическому оборудованию;
- Требования к организации профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- Требования, учитывающих санитарно-эпидемиологические особенности организации подразделений различного профиля;
- Требования к санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря;
- Требования к правилам обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов;
- Требования к правилам личной гигиены пациентов;
- Требования к организации питания пациентов;
- Требования к условиям труда медицинского персонала.

Профилактика ИСМП в отделениях хирургического профиля, в акушерских отделениях, стоматологических кабинетах, а также санитарно-эпидемиологические требования к устройству, оборудованию и эксплуатации фельдшерско-акушерских

пунктов, амбулаторий обеспечиваются выполнением соответствующих требований, установленных Санитарными правилами.

4. Кадровая работа по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности

Кадровая работа является основным направлением при обеспечении эпидемиологической безопасности в ЦРБ.

Кадровая работа по обеспечению эпидемиологической безопасности в ЦРБ включает в себя ряд компонентов.

- Назначение лица, ответственного за эпидемиологическую безопасность в ЦРБ, и определение его полномочий.
- Назначение лиц, ответственных за обеспечение эпидемиологической безопасности в подразделениях ЦРБ.
- Подготовка кадров по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности.
- Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению эпидемиологической безопасности.

Назначение и полномочия лица, ответственного за эпидемиологическую безопасность в ЦРБ.

Лицо, ответственное за обеспечение эпидемиологической безопасности в ЦРБ, назначается приказом главного врача. В ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ таким лицом **является зам.главного врача Каримова И.С.** Его полномочия и ответственность соответствующим образом отражаются в должностной инструкции. Лицо, ответственное за эпидемиологическую безопасность в ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ, несёт ответственность за обеспечение эпидемиологической безопасности в ЦРБ по всем направлениям. Для решения этой задачи лицо, ответственное за эпидемиологическую безопасность в ЦРБ:

- обеспечивает планирование и организацию работы по обеспечению эпидемиологической безопасности в ЦРБ;
- инициирует организацию и проведение необходимых совещаний, конференций, разборов, проверок, иных мероприятий на уровне руководителя медицинской организации;
- обеспечивает взаимодействие по вопросам эпидемиологической безопасности с лицами, ответственными за обеспечение лекарственной безопасности в подразделениях ЦРБ;
- обеспечивает планирование и организацию подготовки вопросов по обеспечению эпидемиологической безопасности для рассмотрения на врачебной комиссии, комиссии по профилактике ИСМП;
- разрабатывает план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который утверждается главным врачом ЦРБ;
- обеспечивает планирование работы по подготовке кадров по вопросам эпидемиологической безопасности;

- обеспечивает взаимодействие по вопросам эпидемиологической безопасности с надзорными органами, государственными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения, иными органами и организациями, общественными организациями пациентов;

- организует проведение внутреннего контроля за состоянием эпидемиологической безопасности в ЦРБ и проведение мероприятий по устранению выявленных недостатков.

Назначение и полномочия лиц, ответственных за обеспечение эпидемиологической безопасности в подразделениях ЦРБ

Лица, ответственные за обеспечение эпидемиологической безопасности в подразделениях ЦРБ, назначаются главным врачом. Их полномочия и ответственность соответствующим образом отражаются в должностных инструкциях. Лицами, ответственными за организацию обеспечения эпидемиологической безопасности в подразделениях назначаются зав. отделениями, поликлиниками ЦРБ.

Лицо, ответственное за эпидемиологическую безопасность в подразделении ЦРБ, несёт ответственность за организацию эпидемиологической безопасности в подразделении по всем направлениям. Для решения этой задачи лицо, ответственное за эпидемиологическую безопасность в ЦРБ:

- обеспечивает планирование и организацию работы по обеспечению эпидемиологической безопасности в подразделении ЦРБ;

- организует работу по обеспечению эпидемиологической безопасности непосредственно в подразделении в соответствии требованиями санитарных правил, настоящего Порядка, иных нормативных документов, регламентирующих работу по эпидемиологической безопасности;

- организует и проводит в подразделении необходимые совещания, разборы, проверки, иные мероприятия по вопросам эпидемиологической безопасности;

- обеспечивает взаимодействие с лицом, ответственным за обеспечение эпидемиологической безопасности в ЦРБ, с другими лицами, ответственными за обеспечение эпидемиологической безопасности в подразделениях ЦРБ;

- обеспечивает планирование работы по подготовке кадров подразделения ЦРБ по вопросам эпидемиологической безопасности;

- организует проведение внутреннего контроля за состоянием эпидемиологической безопасности в подразделении ЦРБ и проведение мероприятий по устранению выявленных недостатков.

Полномочия среднего медицинского персонала в области обеспечения эпидемиологической безопасности

Главная сестра ЦРБ Лазарева Ю.Г.:

- несёт ответственность за организацию работы среднего и младшего медицинского персонала ЦРБ по вопросам эпидемиологической безопасности в ЦРБ;

- совместно с лицом, ответственным за эпидемиологическую безопасность в ЦРБ, планирует и обеспечивает контроль за деятельностью старших медицинских сестёр

подразделений ЦРБ в части выполнения требований по обеспечению эпидемиологической безопасности;

- организует и проводит необходимые совещания, конференции, разборы, проверки, иные мероприятия по вопросам эпидемиологической безопасности или инициирует их проведение на уровне руководства ЦРБ.

Старшие медицинские сёстры подразделений ЦРБ:

- несут ответственность за организацию работы среднего и младшего медицинского персонала в подразделениях ЦРБ по вопросам эпидемиологической безопасности;

- совместно с заведующим подразделения, с главной медицинской сестрой планируют и обеспечивают контроль за выполнением средним и младшим персоналом необходимых требований по эпидемиологической безопасности.

Подготовка кадров по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности и контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению эпидемиологической безопасности

Подготовка кадров по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности осуществляется по плану, разработанному лицом, ответственным за обеспечение эпидемиологической безопасности в ЦРБ и утверждённому главным врачом ЦРБ. Указанный план помимо повышения квалификации специалистов по основной специальности, где, как правило, рассматриваются и вопросы эпидемиологической безопасности, должен включать:

- план подготовки врачей (повышение квалификации), непосредственно оказывающих медицинскую помощь, по вопросам эпидемиологической безопасности;

- проведение краткосрочных семинаров для разных категорий работников медицинской организации по изучению (ознакомлению) с действующими нормативными документами в сфере обеспечения эпидемиологической безопасности;

- обеспечение взаимодействия с образовательными медицинскими учреждениями, надзорными органами в сфере здравоохранения по вопросам эпидемиологической безопасности в части совершенствования кадровой работы.

Контроль за состоянием кадровой работы по обеспечению эпидемиологической безопасности представляет собой комплекс мероприятий, проведение которых планируется, ответственным за обеспечение эпидемиологической безопасности в ЦРБ, и утверждённому главным врачом ЦРБ.

5. Организация мероприятий по профилактике ИСМП

Основную ответственность за организацию мероприятий по профилактике как ИСМП, вызываемых патогенными возбудителями, т. е. возбудителями обычных инфекционных заболеваний, в результате их заноса в медицинскую организацию, которые составляют около одной четверти от всех ИСМП, так и ГСИ, вызываемых условно патогенными бактериями, которые составляют основную массу, т. е. три четверти всех

ИСМП, несёт главный врач ЦРБ. Кроме того, руководитель отвечает за профилактику ГСИ не только экзогенного, но и эндогенного характера.

В соответствии с Санитарными правилами организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ИСМП осуществляет врач-эпидемиолог.

6. Общие требования к организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ

В целях профилактики возникновения и распространения ИСМП разрабатывается план профилактических и противоэпидемических мероприятий, учитывающий особенности и специфику медицинской организации, который утверждается главным врачом ЦРБ.

План должен включать разделы по профилактике отдельных инфекционных заболеваний, в том числе гнойно-воспалительных, а также первичные противоэпидемические мероприятия на случай выявления больного инфекционным заболеванием.

Профилактические мероприятия проводятся исходя из положения, что каждый пациент расценивается как потенциальный источник гемоконтактных инфекций (гепатит В, С, ВИЧ и др.).

При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на:

- туберкулез (флюорография, результаты действительны в течение года);
- маркеры гепатитов В и С, сифилис (в случае оперативного лечения);
- дифтерию и кишечные инфекции (пациенты психиатрических стационаров);
- кишечные инфекции (пациенты детских стационаров до 2 лет и сопровождающие лица, результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации).

Проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий осуществляется медицинским персоналом под руководством лица, ответственного за работу по профилактике ИСМП (руководитель организации, заместитель руководителя по противоэпидемическим вопросам/врач-эпидемиолог/, заместитель по медицинской части).

7. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

В целях профилактики ИСМП в медицинской организации осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия, которые включают в себя работы по профилактической и очаговой дезинфекции, дезинсекции, дератизации, обеззараживанию, предстерилизационной очистке и стерилизации медицинских изделий.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несёт руководитель медицинской организации, который руководствуется Санитарными правилами и другими действующими нормативно-методическими документами.

Для проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий ЦРБ регулярно обеспечивается моющими и дезинфицирующими средствами различного назначения, кожными антисептиками, средствами для стерилизации медицинских изделий, а также стерилизационными упаковочными материалами и средствами контроля (в том числе химическими индикаторами).

Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация медицинских изделий осуществляется в соответствии с установленными требованиями.

8. Производственный контроль при проведении дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Организация производственного контроля

В соответствии с Санитарными правилами в целях защиты пациентов и персонала от ИСМП в медицинской организации организуется и проводится производственный контроль соблюдения требований при проведении дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, работ и услуг.

Объекты производственного контроля в медицинской организации:

- рабочие места для оказания медицинских услуг и работ;
- помещения для размещения больных и пациентов (палаты, боксы и пр.);
- пищеблоки, столовые;
- оборудование, аппаратура, технологические процессы;
- территория, относящаяся к медицинской организации;
- больничные отходы;
- персонал и пациенты.

Производственный контроль включает:

- наличие в организации официально изданных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- назначение лиц, ответственных за организацию и осуществление производственного контроля;
- организацию лабораторно-инструментальных исследований;
- контроль наличия в организации документов, подтверждающих безопасность и безвредность продукции, работ и услуг;
- визуальный контроль уполномоченными должностными лицами за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, разработкой и реализацией мер, направленных на устранение выявленных нарушений.

Визуальный производственный контроль осуществляется:

- за наличием нормативно-методической документации и ведением учета и отчетности;
- за санитарным и санитарно-техническим состоянием помещений;
- за санитарным состоянием территории, относящейся к объекту;

- за состоянием системы инженерных коммуникаций;
- за состоянием системы вентиляции и кондиционирования;
- за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима, в т. ч. дезинфекционно-стерилизационного режима, дезинсекционных и дератизационных мероприятий и т. д.;
- за сбором, хранением и утилизацией медицинских отходов;
- за исправностью технологического оборудования (эндоскопического, стоматологического, стерилизационного, рентгеновского, физиотерапевтического, бактерицидного и др.);
- за условиями труда медицинского персонала, его здоровьем и обучением;
- за наличием и использованием средств индивидуальной защиты;
- за условиями приготовления, доставки, хранения пищевых продуктов;
- за условиями и сроками хранения лекарственных и иммунобиологических препаратов;
- за своевременной информацией об аварийных ситуациях.

Производственный контроль проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий осуществляется на основании соответствующего раздела Программы производственного контроля медицинской организации, включающего программу лабораторно-инструментального контроля. Программу производственного контроля разрабатывает лицо, ответственное за организацию и проведение производственного контроля (заместитель руководителя по эпидемиологической работе, врач-эпидемиолог медицинской организации, а при их отсутствии заместитель руководителя по медицинской части), а утверждает Программу руководитель медицинской организации.

Лицо, ответственное за проведение производственного контроля, представляет отчет руководителю организации об исполнении Программы для принятия соответствующих организационных мер.

Материально-техническое обеспечение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий определяется санитарными требованиями к помещению и прилегающей к нему территории, профилем организации, видами и количеством проводимых медицинских манипуляций.

Критериями оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинской организации являются:

- отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды (в том числе контроль стерильности);
- показатели обсемененности воздуха, не превышающие установленные нормативы;
- отсутствие в помещениях медицинской организации грызунов, подтвержденное с применением субъективной оценки и объективных методов обнаружения;
- отсутствие в помещениях медицинской организации членистоногих, подтвержденное с применением субъективной оценки и объективных методов обнаружения.

Программа производственного контроля

Программа производственного контроля (далее Программа) составляется в произвольной форме и включает следующие данные:

- Перечень официально изданных санитарных правил, методов и методик контроля факторов среды обитания в соответствии с осуществляемой деятельностью;

- Перечень должностных лиц (работников), на которых возложены функции по осуществлению производственного контроля;

- Перечень химических веществ, биологических, физических и иных факторов, а также объектов производственного контроля, представляющих потенциальную опасность для человека и среды его обитания (контрольных критических точек), в отношении которых необходима организация лабораторных исследований и испытаний, с указанием точек, в которых осуществляется отбор проб (проводятся лабораторные исследования и испытания), и периодичности отбора проб (проведения лабораторных исследований и испытаний). Основанием для определения перечня химических веществ, биологических, физических и иных факторов, выбора точек, в которых осуществляются отбор проб, лабораторные исследования и испытания, и определения периодичности отбора проб и проведения исследований, в том числе в санитарно - защитной зоне и в зоне влияния предприятия, являются санитарные правила, гигиенические нормативы и данные санитарно - эпидемиологической оценки;

- Перечень должностей работников, подлежащих медицинским осмотрам, профессиональной гигиенической подготовке;

При разработке Программы необходимо учесть, что согласно п. 6.2 СанПиН СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» органы государственного санитарно-эпидемиологического надзора должны бесплатно предоставлять по запросам медицинской организации информацию о:

- перечне химических веществ, биологических, физических и иных факторов, в отношении которых необходима организация лабораторных исследований и испытаний;

- номенклатуре исследований, с указанием точек, в которых осуществляется отбор проб;

- периодичности проведения забора проб и лабораторных исследований и испытаний.

9. Планирование и контроль работы по обеспечению эпидемиологической безопасности

Планирование работы по обеспечению эпидемиологической безопасности отражается:

- в плане профилактических и противоэпидемических мероприятий, включая раздел или самостоятельный план по кадровой работе в данной сфере;

- в разделе Программы (плана) производственного контроля в части проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, работ и услуг;

- в плане работы медицинской организации по профилактике ИСМП.

Контроль работы по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации обеспечивают ответственные лица, назначенные руководителем медицинской организации. Также с целью контроля ИСМП в соответствии с Санитарными правилами в медицинской организации создается комиссия по профилактике ИСМП. В своей деятельности комиссия руководствуется положением, утвержденным руководителем организации.

Положение о комиссии по профилактике ИСМП

1. Общие положения

Настоящее Положение (далее Положение) разработано в соответствии с требованиями санитарных правил и иных нормативных документов в сфере обеспечения эпидемиологической безопасности в ГБУЗ РБ Дюргюлинская ЦРБ.

Комиссия по профилактике инфекции связанных с оказанием медицинской помощи (далее – Комиссия) создается в медицинской организации с целью контроля ИСМП. Полномочия Комиссии распространяются на все подразделения и службы ГБУЗ РБ Дюргюлинская ЦРБ. В своей деятельности Комиссия руководствуется настоящим Положением.

Положение предусматривает принципы организации, основные направления работы и порядок деятельности Комиссии.

В своей деятельности Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, санитарными нормами и правилами, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, Порядком обеспечения эпидемиологической безопасности, утверждённым в медицинской организации, иными нормативными правовыми актами.

2. Основные задачи Комиссии

Основными задачами Комиссии являются:

1. Принятие решений по результатам эпидемиологического анализа;
2. Разработка программ и планов эпидемиологического надзора в медицинской организации;
3. Координация мероприятий с руководством ЦРБ и между подразделениями ЦРБ по вопросам профилактики ИСМП;
4. Обеспечение взаимодействия всех подразделений и служб ЦРБ, а также взаимодействие с органами, уполномоченными осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и профилактики ИСМП.

Функции комиссии

1. Комиссия проводит контроль за проведением в ЦРБ эпидемиологического надзора за ИСМП, предусматривающий:

- выявление, учет, регистрацию ИСМП;
- анализ заболеваемости гнойно-септическими осложнениями, вирусными гепатитами, кишечными инфекциями, ВИЧ-инфекцией;
- выявление групп и факторов риска возникновения ИСМП;
- определение предвестников осложнения эпидемиологической обстановки, оценку и прогнозирование эпидемиологической ситуации по ИСМП;
- анализ заболеваемости медицинского персонала;
- оценку эффективности проводимых мер профилактики для осуществления микробиологического мониторинга и поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия в подразделениях медицинской организации.

2. Комиссия осуществляет контроль за организацией санитарно-противоэпидемического режима и мероприятий по профилактике ИСМП в подразделениях ЦРБ.

3. Комиссия осуществляет контроль за подготовкой документации по санитарно-эпидемиологическим вопросам (приказов, решений медицинских советов, памяток, информационных бюллетеней и т.д.).

4. Комиссия обеспечивает внедрение новых систем профилактики и противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение ИСМП в ЦРБ.

5. Комиссия осуществляет анализ применения антибактериальных препаратов в ЦРБ:

- анализ и оценку проведения антибиотикопрофилактики и лечения включая, препараты, дозировку, срок, время и стоимость;
- сбор и анализ данных относительно проведенной антимикробной профилактики и лечения с учетом чувствительности микроорганизмов;
- разработку схем контроля затрат на антимикробную профилактику и лечение;
- внедрение оптимальных схем антибиотикопрофилактики, основанных на полученных данных;
- мониторинг влияния улучшений на уровне затрат и инфекций.

6. Комиссия обеспечивает контроль за организацией непрерывной подготовки медицинского персонала по профилактике ИСМП.

Полномочия Комиссии

В целях выполнения поставленных задач и возложенных функций Комиссия наделяется следующими полномочиями:

- Требовать для обеспечения эпидемиологической безопасности от должностных лиц и сотрудников медицинской организации предоставления и использования в работе сведений и документов, касающихся лечебно-диагностического процесса, материалов исследований.
- Заслушивать руководителей структурных подразделений и отдельных сотрудников ЦРБ по вопросам их деятельности в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и профилактики ИСМП.
- Направлять предложения главному врачу ЦРБ о привлечении к ответственности лиц, виновных в нарушении требований по обеспечению эпидемиологической безопасности.
- Вносить предложения руководству ЦРБ предложения о проведении внеплановых мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности.
- Вносить предложения руководству ЦРБ по совершенствованию работы подразделений и служб в вопросах профилактики ИСМП, укрепления материально-технической базы для выполнения требований к обеспечению санитарно-противоэпидемического режима.
- Требовать от медицинского персонала ЦРБ выполнения норм и правил санитарно-эпидемиологического режима, а также решений Комиссии по вопросам профилактики ИСМП.

Состав и организация работы Комиссии

В состав комиссии входят:

- председатель – заместитель главного врача по медицинской части Каримова И.С.;
- заведующий вторым хирургическим отделением - Махмутов М.Ф.
- заведующий первым хирургическим отделением- Хан Г.Г.
- заведующая КДЛ – Гильванова Р.Р.
- врач-инфекционист – Шарипова Г.И.
- заведующая родильным отделением – Яхина Ф.Ф.
- врач анестезиолог-реаниматолог – Шарфутдинов М.В.
- врач инфекционист инфекционного отделения Давлетбаева Э.Р.
- заведующий поликлиникой Салимьянова Г.С.

заведующий детской поликлиники Хафизова А.Ф.
врач педиатр педиатрического отделения Фатхутдинова Г.Г.
главная медицинская сестра – Лазарева Ю.Г.

Для обеспечения текущей деятельности Комиссии, ведения протоколов, хранения необходимой документации, оповещения из числа членов Комиссии назначается секретарь Комиссии. Заседания Комиссии проводятся не реже одного раза в квартал, внеочередные по необходимости.

Комиссия работает согласно плану, утвержденному главным врачом ЦРБ.

Председатель Комиссии:

- в срок до 15 декабря предшествующего года формирует план-график работы Комиссии на следующий год, включая план-график проведения внутренних проверок выполнения требований по профилактике ИСМП;

- в срок до 30 декабря представляет руководителю организации отчёт о проделанной Комиссией работе за год.

В случае необходимости по решению главного врача ЦРБ могут проводиться внеплановые заседания Комиссии.

Данные о контроле и проведённых проверках на предмет обеспечения профилактики ИСМП заносятся в соответствующий журнал установленной формы.

На заседания Комиссии по инициативе Председателя могут быть приглашены любые заинтересованные лица и стороны.

Решение Комиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной Комиссии.

Решение Комиссии оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

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

С решениями и протоколами Комиссии председатель знакомит главного врача ЦРБ. Контроль за деятельностью Комиссии осуществляет главный врач ЦРБ.

**Перечень
учётно-отчётных форм по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности в
ГБУЗ РБ Дюргюлинская ЦРБ**

1. Форма №60/у Журнал учета инфекционных заболеваний.
2. Форма №366/у Журнал учета качества предстерилизационной обработки.
3. Форма №257/у Журнал работы стерилизаторов воздушного, парового.
4. Форма №353/у Журнал регистрации, дезинфекции в дезинфекционных камерах.
5. Журнал регистрации и контроля бактерицидных облучателей (по Р 3.5.1904-04).
6. Журнал аварийных ситуаций.
7. Журнал учета проведения генеральных уборок.
8. Журнал учета температурного режима холодильника.
9. Журнал учета проведения профилактических прививок.
10. Журнал учета получения и расхода иммунобиологических препаратов.
11. Личные медицинские книжки с результатами медосмотров.
12. Протоколы лабораторного контроля с заключениями.
13. Протоколы контроля эксплуатационных параметров медицинского оборудования.
14. Журнал здоровья с результатами осмотра на гнойничковые заболевания.
15. Журнал учета и оценки качества поступающего скоропортящегося сырья.
16. Журнал учета температуры хранения продуктов.
17. Бракеражный журнал.

**План мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием
медицинской помощи в ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ на 2024 год.**

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный
1	2	3	4
1.	Организационные мероприятия		
1.1.	Разработать и утвердить комплексный план мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости ИСМП в лечебно-профилактических учреждениях муниципального района Дюртюлинский район на 2024 год.	Январь 2024г.	Зам. главного врача по медицинской части Каримова И.С.
1.2.	Утвердить состав комиссии по профилактике ИСМП	Январь 2024г.	Зам. главного врача по медицинской части Каримова И.С.
1.3.	Проводить заседания комиссии по профилактике внутрибольничных ИСМП .	4 раза в год	Зам. главного врача по медицинской части Каримова И.С.
1.4.	Обеспечить целевую подготовку и повышение квалификации госпитальных эпидемиологов, помощников врачей-эпидемиологов и всего медицинского персонала по вопросам организации осуществления и совершенствования системы профилактики ИСМП.	2024г	Зам. главного врача по медицинской части Каримова И.С.
2	Организация и совершенствование системы контроля за осуществлением мероприятий по профилактике ИСМП.		
2.1.	Регулярно проводить инфекционный контроль в ЛПУ муниципального района Дюртюлинский район.	Постоянно	Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф. Главная медсестра ЛазареваЮ.Г.
2.3.	Выявлять и регистрировать случаи ИСМП, подлежащие учету и регистрации в соответствии с действующими нормативными документами	постоянно	Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф. Заведующие подразделениями ЦРБ
2.4.	Проводить мероприятия по микробиологическому обеспечению системы инфекционного контроля: - улучшение материально-технической базы бактериологической лаборатории; - внедрение стандартных методов определения чувствительности возбудителей ИСМП к антибиотикам, химиопрепаратам и дезинфектантам; - микробиологический мониторинг за возбудителями ИСМП (данные	Постоянно	Главная медсестра ЛазареваЮ.Г Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф. Заведующая КДЛ Гильванова Р.Р. Заведующие подразделениями ЦРБ

	видовой идентификации возбудителей ИСМП, выделенных от пациентов, персонала, из объектов внешней среды, определение чувствительности/резистентности выделенных штаммов к антимикробным средствам: антибиотикам, антисептикам, дезинфектантам и другим)		
2.5.	Проводить эпидемиологическую диагностику ИСМП (эпидемиологический анализ заболеваемости пациентов с выявлением ведущих причин и факторов, способствующих распространению инфекции)	Постоянно	Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф. Старшие медсестры
2.6.	Проводить эпидемиологический анализ заболеваемости ИСМП медицинского персонала (динамика заболеваемости ИСМП, уровень, эпидемиологическая структура заболевания, локализация патологического процесса, носительство эпидемиологически значимых штаммов микроорганизмов)	Постоянно	Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф. Старшие медсестры
2.7.	Регулярно представлять руководству ЦРБ информацию из всех функциональных подразделений ЦРБ о нарушениях санитарно-противоэпидемического режима, необычных реакциях на введение иммунобиологических препаратов.	Постоянно	Заведующие отделениями ЦРБ, Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф.
3	Санитарно-противоэпидемический режим		
3.1.	Обеспечить выполнение требований санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»	Постоянно	Главная медсестра Лазарева Ю.Г Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф. Заведующие подразделениями ЦРБ
3.2.	Контроль за лечебным питанием в ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ	Постоянно	Зам. главного врача по медицинской части Каримова И.С. Главная медсестра Лазарева Ю.Г
3.3.	Обеспечить функционирование централизованного горячего и холодного водоснабжения,	Постоянно	Начальник ТО Шакирянов Р.И.

	канализации во всех реконструируемых и действующих лечебных учреждениях		
3.4.	Обеспечить функционирование приточно-вытяжной вентиляции во всех подразделениях ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ	Постоянно	Начальник ТО Шакирянов Р.И
3.5.	Обеспечить контроль за санитарно-гигиеническим состоянием хозяйственно-бытовых объектов лечебных корпусов, территории. Вести постоянный контроль за питанием и водоснабжением.	Постоянно	Начальник ТО Шакирянов Р.И. Главная медсестра ЛазареваЮ.Г.
3.6.	Обеспечить выполнение требований действующих нормативных документов по вопросам дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения	Постоянно	Заведующие отделениями ЦРБ Главная медсестра ЛазареваЮ.Г
3.7	Обеспечить ЛПУ дезинфекционными средствами в достаточном количестве	Постоянно	Заведующая внутрибольничной аптекой ЦРБ Ахмерова И.Б..
3.8.	Заключать ежегодные договора на проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий в ЛПУ	Ежегодно	Главная медсестра ЛазареваЮ.Г.
3.9	Организовать мероприятия по обращению с медицинскими отходами в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.»	Постоянно	Главная медсестра ЛазареваЮ.Г
3.10	Организовать проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЛПУ города и района	Постоянно	Зам. главного врача по медицинской части Каримова И.С.
4.	Профилактика профессионального заражения ИСМП		

	медицинских работников ЛПУ		
4.1.	Проводить ежегодную диспансеризацию (медицинские осмотры в соответствии с нормативными документами).	Ежегодно	Врач-профпатолог Салимьянова Г.С.
4.2.	Ежегодно обследовать медицинских работников на маркеры вирусных гепатитов В и С с последующим диспансерным наблюдением при их выявлении.	Ежегодно	Врач-профпатолог Салимьянова Г.С. Зав.КДЛ ЦРБ Р.Р.Гильванова Врач-инфекционист Шарипова Г.И.
4.3.	Продолжить систему учета и регистрации аварийных случаев (при контактах с кровью, повреждениях острым и режущим медицинским инструментарием и др. предметами) с проведением мероприятий плановой или экстренной профилактики	Постоянно	Главная медсестра ЛазареваЮ.Г
4.4.	Обеспечить учет и регистрацию внутрибольничного инфицирования медицинского персонала	Постоянно	Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф.
4.5.	Обеспечить медицинский персонал индивидуальными средствами защиты (спецодежда, перчатки, очки, халаты, шапочки, маски, аварийные укладки со средствами профилактики и т.д.)	Постоянно	Главная медсестра ЛазареваЮ.Г
4.6.	Проводить обучение медицинского персонала при поступлении на работу (инструктаж) и далее ежегодно по вопросам организации противоэпидемического режима и профилактики ИСМП с принятием зачетов.	Постоянно	Помощник врача эпидемиолога Куручева Л.Ф. Главная медсестра ЛазареваЮ.Г