

Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор



Е.С. Куликов
01.11.2025

ПОЛОЖЕНИЕ №174

г. Томск

Об эпидемиологическом отделе

1. Общие положения

1.1. Введено взамен положения от 09.02.2023 № 12 «Об эпидемиологическом отделе».

1.2. Наименование подразделения – эпидемиологический отдел.

1.3. Подразделение создано приказом от 31.01.2021 № 479 «О внесении изменений в структуру клиник» и первоначально подчинялось заместителю главного врача по медицинской части.

Согласно приказу от 15.09.2023 № 488 «О переподчинении структурных подразделений клиник» с 01.10.2023 эпидемиологический отдел был переподчинен заместителю главного врача по лечебной работе.

С 01.12.2024 приказом от 11.12.2024 № 672 «О внесении изменений в организационную структуру клиник» эпидемиологический отдел был переведен в подчинение заместителю главного врача по развитию.

Согласно приказу от 15.04.2025 № 173 «О переподчинении структурных подразделений клиник» эпидемиологический отдел возвращен в подчинение заместителю главного врача по медицинской части.

1.4. Подразделение располагается по адресу:

- 634050, г. Томск, Московский тракт, 2, стр. 21, цокольный этаж, кабинет 025.

2. Цель и функции

2.1. Целью работы подразделения являются:

- разработка системы мер по профилактике инфекционных (паразитарных) заболеваний, в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП), а также инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия

населения, координация и контроль деятельности всех структурных подразделений клиник по этому разделу работы;

- разработка и внедрение мер, направленных на повышение эпидемиологической безопасности инвазивных вмешательств, новых медицинских технологий, предупреждение риска инфицирования пациентов и медицинского персонала;

- оценка эпидемиологической и экономической эффективности проводимых в учреждении профилактических и противоэпидемических мероприятий.

2.2. Для реализации цели на подразделение возлагаются следующие функции:

- организация сбора и анализ ежедневной информации, поступающей из всех функциональных подразделений клиник о случаях заболеваний ИСМП и другими инфекциями или смерти от них, необычных реакциях при проведении инфузионной терапии или введении иммунобиологических препаратов, о случаях выделения возбудителей инфекционных заболеваний, в том числе ИСМП;

- проведение оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа, выявление закономерностей инфицирования, тенденций и особенностей развития эпидемического процесса внутрибольничных инфекций как в целом, так и отдельных нозологических форм;

- эпидемиологическая оценка степени инвазии, агрессии, антиинфекционной защиты медицинских технологий, риска инфицирования пациентов и медицинского персонала, определение и организация мер, направленных на его снижение;

- эпидемиологический анализ результатов санитарно-микробиологических и клинических микробиологических исследований, определение стратегии, объема и кратности их проведения в структурных подразделениях клиник;

- разработка и внедрение оптимальной системы эпидемиологического надзора за случаями ИСМП, регулярная оценка ее эффективности;

- осуществление методического руководства в структурных подразделениях клиник по вопросам организации диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на выявление, локализацию и ликвидацию эпидемических очагов, предупреждение и распространение ИСМП;

- разработка документов по организации проведения комплекса мероприятий по профилактике ИСМП (как в целом, так и отдельных нозологических форм), заноса и распространения особо опасных инфекций;

- организация и проведение в клиниках комплекса дезинфекционно-стерилизационных мероприятий: стерилизации изделий медицинского назначения, заключительной и камерной дезинфекции в эпидемических очагах. Определение стратегии и тактики, выбора оптимальных методов, режимов и объемов дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в лечебно-диагностических отделениях;

- проведение эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний, разработка и организация проведения мероприятий по их локализации и ликвидации;

- контроль выполнения санитарно-противоэпидемического и дезинфекционно-стерилизационного режимов в структурных подразделениях клиник;

- организация систематического обучения различных категорий медицинского персонала клиник по вопросам профилактики ИСМП;

- подготовка информационных, аналитических и обзорных материалов для руководства клиник, комиссии по профилактике ИСМП;

- взаимодействие с учреждениями Роспотребнадзора.

3. Штаты

3.1. Численность подразделения определяется штатным расписанием и утверждается приказом ректора.

4. Права и ответственность

4.1. Права подразделения:

- 4.1.1. посещать в любое время все функциональные подразделения клиник;
- 4.1.2. запрашивать и получать у подразделений информацию, необходимую для решения задач подразделения;
- 4.1.3. определять необходимость и объем лабораторных исследований в целях эпидемиологической диагностики, организовывать и проводить отбор проб материалов для лабораторного исследования;
- 4.1.4. получать и использовать в работе сведения и документы, касающиеся лечебно-диагностического процесса, материалов лабораторных исследований, аутопсий для выяснения вопросов эпидемиологического характера;
- 4.1.5. требовать от должностных лиц и других работников клиник выполнения регламентированных профилактических и противоэпидемических мер;
- 4.1.6. выносить на рассмотрение руководства клиник вопросы:
 - о запрещении, временном приостановлении эксплуатации структурных подразделений, применяемых медицинских технологий, использования дезинфицирующих, иммунобиологических, антимикробных препаратов, могущих нанести вред больным и персоналу;
 - ограничении или прекращении приема больных в целях обеспечения противоэпидемических мер;
 - организации проведения профилактических прививок работникам клиник;
 - оптимизации проведения лабораторных исследований в целях улучшения диагностики и профилактики инфекционных болезней в установленном порядке;
 - совершенствовании организации системы сбора, временного хранения и удаления медицинских отходов классов Б и В;
 - привлечении экспертов для решения проблем профилактики ИСМП;
 - применении мер административного воздействия к должностным лицам и другим работникам, систематически нарушающим санитарно-противоэпидемический режим;
- 4.1.7. давать экспертное заключение о причинах возникновения, условиях и путях распространения ИСМП;
- 4.1.8. согласовывать разрешение на использование в клиниках дезинфицирующих, моющих и стерилизующих средств, дезинфекционной и стерилизационной аппаратуры.

4.2. Ответственность

- 4.2.1. Всю полноту ответственности за качество выполнения возложенных задач несут заместитель главного врача по медицинской части и врач-эпидемиолог.
- 4.2.2. Ответственность работников структурного подразделения устанавливается действующим законодательством и должностными инструкциями.

5. Взаимодействия

5.1. Подразделение взаимодействует:

- со всеми подразделениями клиник по организации мероприятий по профилактике ИСМП;
- с комиссией по профилактике ИСМП, предоставляя ежеквартально на ее рассмотрение материалы инфекционной заболеваемости в клиниках, результаты проведения лабораторно-инструментальных исследований, анализ проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- с главной медицинской сестрой клиник по вопросам организации мероприятий по профилактике ИСМП;
- с аптекой клиник по планированию, приобретению и расходованию применяемых дезинфицирующих средств;
- с органами, уполномоченными осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор по решению вопросов, связанных с профилактикой ИСМП.

6. Делопроизводство

6.1. Дела в эпидемиологическом отделе формируются в соответствии с утвержденной номенклатурой дел. За делопроизводство в подразделении отвечает врач-эпидемиолог.

6.2. Подразделение в своем производстве имеет документы конфиденциального характера: копии медицинской документации пациентов с результатами расследования инфекционной заболеваемости, заболеваемости ИСМП в клиниках СибГМУ. Защита конфиденциальности осуществляется в соответствии с законодательством.

7. Финансирование деятельности

7.1. Финансирование подразделения осуществляется за счет средств, утвержденных планом финансово-хозяйственной деятельности.

7.2. Распределение средств осуществляется согласно утвержденному плану финансово-хозяйственной деятельности.

8. Реорганизация и ликвидация

8.1. Решение о реорганизации и ликвидации подразделения осуществляется в установленном локальными нормативными актами СибГМУ порядке.

Заместитель главного врача
по медицинской части



Е.В. Карташова