

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

*Е.С. Куликов* 20 23

**ПОЛОЖЕНИЕ № 12**  
г. Томск

**Об эпидемиологическом отделе**

**1. Общие положения**

- 1.1. Введено впервые.
- 1.2. Наименование подразделения – эпидемиологический отдел.
- 1.3. Подразделение создано приказом ректора от 31.05.2021 № 479 «О внесении изменений в структуру клиник».
- 1.4. Подразделение подчинено заместителю главного врача по медицинской части.
- 1.5. Подразделение располагается по адресу: г. Томск, Московский тракт, 2, цокольный этаж администрации клиник, кабинет 025.

**2. Цель и функции**

- 2.1. Целью деятельности подразделения являются:
  - 2.1.1. 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 данному направлению;
  - 2.1.2. разработка и внедрение мер, направленных на повышение эпидемиологической безопасности инвазивных вмешательств, новых медицинских технологий, предупреждение риска инфицирования пациентов и медицинского персонала;
  - 2.1.3. оценка качества, полноты и своевременности реализуемых 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;
- ведение учета и отчетности по разделу своей деятельности, делопроизводства в установленном порядке;
- взаимодействие с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

### **3. Штаты**

3.1 Численность подразделения и его структура определяются штатным расписанием и утверждаются ректором. В состав отдела входят врач-эпидемиолог и помощник(-и) врача-эпидемиолога. Должность руководителя отдела штатным расписанием не предусмотрена.

### **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;

- об ограничении или прекращении приема больных в целях обеспечения противоэпидемических мер;

- об организации проведения профилактических прививок работникам клиник;

- об оптимизации проведения лабораторных исследований в целях улучшения диагностики и профилактики инфекционных болезней в установленном порядке;

- о совершенствовании организации системы сбора, временного хранения и удаления медицинских отходов классов Б и В;

- о привлечении экспертов для решения проблем профилактики ИСМП;

- о 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 подразделения устанавливается действующим законодательством и должностными инструкциями.

4.2.3. Врач-эпидемиолог несет ответственность за соблюдение работниками подразделения режима конфиденциальности.

## 5. Взаимодействия

Подразделение взаимодействует:

5.1. со всеми подразделениями клиник по организации мероприятий по профилактике ИСМП;

5.2. 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;

5.3. с главной медицинской сестрой клиник по вопросам организации мероприятий по профилактике ИСМП;

5.4. с аптекой клиник по планированию, приобретению и расходованию применяемых дезинфицирующих средств;

5.5. с органами, уполномоченными осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор по решению вопросов, связанных с профилактикой ИСМП.

## 6. Делопроизводство

6.1. Дела в подразделении формируются в соответствии с утвержденной номенклатурой.

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. Защита конфиденциальности осуществляется в соответствии с законодательством.

## 7. Реорганизация и ликвидация

7.1. Решение о реорганизации и ликвидации подразделения принимается ректором университета в соответствии с уставом.

## 8. Порядок внесения изменений в положение

8.1. Изменения в положение вносятся в соответствии с регламентом документооборота.

Заместитель главного врача  
по медицинской части



Д.В. Полякова