

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