



ПРИКАЗ

05.08.2025

№ 1110-од

г. Якутск

Об утверждении Порядка обеспечения эпидемиологической (биологической, инфекционной) безопасности

В соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным Законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом от 30.12.2020 г. № 492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации», в целях организации внутреннего контроля качества обеспечения эпидемиологической (биологической, инфекционной) безопасности в организациях социального обслуживания, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок обеспечения эпидемиологической (биологической, инфекционной) безопасности в организациях социального обслуживания согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить примерную программу обеспечения эпидемиологической безопасности в организациях социального обслуживания согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Руководителям стационарных учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе детские:

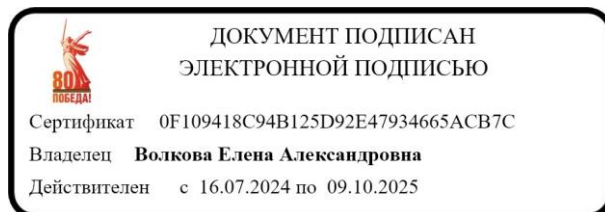
3.1. Составить и утвердить программу обеспечения эпидемиологической безопасности, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества эпидемиологической (биологической, инфекционной) безопасности;

3.2. В срок до 07.08.2025 года ознакомить сотрудников учреждения с Порядком обеспечения эпидемиологической (биологической, инфекционной) безопасности под роспись .с предоставлением листов ознакомления в ГБУ РС (Я) «Республиканский комплексный центр социального обслуживания».

3.3. Обеспечить наличие нормативных правовых актов (в том числе изданные органами власти Республики Саха (Якутия), регламентирующих вопросы обеспечения эпидемиологической (биологической, инфекционной) безопасности в учреждениях.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Коротких И.В.

Министр труда и
социального
развития РС(Я)



Е.А. Волкова

Порядок обеспечения эпидемиологической (биологической, инфекционной) безопасности в учреждениях

1. Определение терминов:

1.2.1. эпидемиологическая (биологическая, инфекционная) безопасность медицинской помощи – состояние, характеризующееся совокупностью условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения у получателей социальных услуг и медицинского персонала заболеваний инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, состояний носительства, интоксикации, сенсибилизации организма, травм, вызванных микро- и макроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности, а также культурами клеток и тканей;

1.2.2. эпидемиологическое обеспечение – комплекс диагностических, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на создание безопасной среды, обеспечение качества медицинской помощи и предотвращение случаев инфекционных (паразитарных) заболеваний, включая инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, инфекционные болезни, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также актуальных неинфекционных заболеваний среди населения, получателей социальных услуг и персонала в учреждениях;

1.2.3. ИСМП – инфекция (инфекционное заболевание), связанная с оказанием медицинской помощи. Любое клинически распознаваемое инфекционное

заболевание, которое возникает у человека в результате его поступления в медицинскую организацию или обращения в нее за медицинской помощью или работника медицинской организации вследствие его работы в такой организации вне зависимости от времени появления симптомов заболевания.

2. Учреждение социального обслуживания в целях обеспечения эпидемиологической безопасности предусматривает:

2.1. Наличие Программы мероприятий по улучшению санитарно-эпидемиологического состояния в учреждении. В том числе:

2.1.1. Неспецифические мероприятия:

- архитектурно-планировочные;
- санитарно-технические;
- санитарно-профилактические (противоэпидемические);
- дезинфекционно-стерилизационные.

2.1.2. Мероприятия по специфической профилактике:

- иммунопрофилактика медицинского персонала (в особых случаях – получателей социальных услуг);
- экстренная профилактика, включая использование бактериофагов и иммуномодуляторов как для получателей социальных услуг, так и медицинских работников.

2.1.3. Рациональные гигиенические и санитарно-профилактические (противоэпидемические) мероприятия:

- обеспечение оптимальных гигиенических условий для осуществления лечебно-диагностического процесса, размещения и питания получателей социальных услуг;

- обеспечение оптимальных гигиенических условий труда медицинского персонала учреждения;
- предупреждение заноса инфекции, возникновения групповой и вспышечной заболеваемости в учреждении, реализации путей передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- реализация адекватных изоляционно-ограничительных мероприятий;
- обеспечение условий, необходимых для соблюдения требований по обработке рук медицинского персонала, инъекционного поля, санитарной обработке кожных покровов получателей социальных услуг, по организации текущей и заключительной дезинфекции;
- внедрение современных технологий уборки помещений;
- соблюдение противоэпидемических требований и санитарных норм по сбору, временному хранению, обеззараживанию (обезвреживанию) и удалению медицинских отходов;
- внедрение современных технологий приготовления, транспортировки и раздачи пищи;
- соблюдение правил личной гигиены и санитарных норм ухода за получателями социальных услуг;
- соблюдение бельевого режима, более широкое применение одноразового белья, одежды для медицинского персонала и текстильных изделий, применяемых для ухода за получателями социальных услуг;
- обеспечение должных санитарно-гигиенических условий на рабочих местах медицинского персонала;
- проведение санитарно-просветительной работы среди получателей социальных услуг.

2.1.4. Мероприятия по дезинфекции и стерилизации:

- мероприятия по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения;
- замена изделий многократного применения на изделия однократного применения;
- обработка (дезинфекция) изделий медицинского назначения;
- обеззараживание и очистка воздуха с использованием эффективных, безопасных для медицинского персонала и получателей социальных услуг средств и оборудования;
- применение высокоэффективных и малотоксичных средств дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- использование эффективных и малотоксичных, удобных в применении кожных антисептиков для обеззараживания рук медицинских работников и кожного покрова получателей социальных услуг.

2.2. Наличие Программы организации и проведения производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

2.3. Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских технологий.

2.4. Управление рисками – наличие утвержденных эпидемиологически безопасных СОПов (алгоритмов инвазивных, в том числе манипуляций, процедур, инструкций обеззараживания объектов). В частности,

СОП «Порядок госпитализации получателя социальных услуг в стационар»;

СОП «Маршрутизация получателя социальных услуг с признаками инфекционного заболевания»;

стандартные операционные процедуры по выявлению и регистрации случаев ИСМП, в том числе алгоритмы действий медицинских работников при выявлении случаев ИСМП, порядок передачи информации о выявлении и регистрации случаев ИСМП в Учреждении.

3. Критерии качества контроля распространения инфекций

3.1. Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских технологий:

- соответствие технологии гигиены рук стандарту;
- обеспечение выполнения изоляционно-ограничительных и противоэпидемических мероприятий – 100 процентов.

3.2. Обеспечение эпидемиологической безопасности:

- соответствие технологии обращения с медицинскими отходами санитарному законодательству;
- охват камерной дезинфекцией постельных принадлежностей – в 100 процентах случаев по санитарному законодательству при инфекционных заболеваниях и 100-процентный – от отчисленных получателей социальных услуг;
- соответствие обеспеченности дезинфицирующими и антисептическими средствами расчетному количеству и соответствие этих средств целевому назначению (критериям выбора);
- обеспеченность оборудованием для дезинфекции;
- соблюдение графика и условий проведения генеральных уборок эпидемиологически значимых помещений;
- соответствие качества текущей, заключительной, профилактической дезинфекции требованиям санитарного законодательства.

3.3. Обеспечение эпидемиологической диагностики:

использование стандартных определений случая ИСМП для целей эпидемиологической диагностики.

3.4. Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинского персонала:

- охват иммунопрофилактикой, регламентированной санитарным законодательством;
- обеспеченность индивидуальными средствами защиты;
- обеспеченность алгоритмами эпидемиологически безопасных медицинских технологий;
- 100-процентный охват своевременными медицинскими осмотрами.

3.5. Кадровое обеспечение эпидемиологической безопасности:

укомплектованность медицинским персоналом в соответствии со штатным расписанием;

охват обучением на семинарах, конференциях по обеспечению эпидемиологической безопасности в Учреждении – 100 процентов от численности медицинского персонала ежегодно.

4. Эпидемиологическая (инфекционная, биологическая) безопасность обеспечивается нормативными документами:

4.1. Нормативно-правовыми документами:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;

Федеральный закон от 30.12.2020 № 492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации»;

Методические рекомендации МР 2.2.9.2242-07 «Гигиенические и эпидемиологические требования к условиям труда медицинских работников, выполняющих работы, связанные с риском возникновения инфекционных заболеваний» (утв. руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав и благополучия человека);

«Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»(утв. главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.11.2011);

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

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»;

ГОСТ Р 52623.3-2015 «Манипуляции сестринского ухода»;

ГОСТ Р 52623.4-20 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»;

Приказ Минздрава России от 26.10.2023 № 577н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)»;

Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» от 14.12.2020 г.;

ФКР «Гигиена рук медицинского персонала» (2014 год);

ФКР «Федеральные клинические рекомендации по выбору химических средств дезинфекции и стерилизации для использования в медицинских организациях» (2014 год).

4.2. Программой мероприятий по улучшению санитарно-эпидемиологического состояния Учреждения социального обслуживания (разрабатывается на долгосрочный период).

4.3. Программой организации и проведения производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (разрабатывается ежегодно).

4.4. Планами мероприятий по обеспечению эпидемиологической (инфекционной) безопасности, разработанными в Учреждении социального обслуживания:

- план мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций (ИСМП), парентеральных гепатитов и ВИЧ;
- план работы подкомиссии по контролю за соблюдением требований биологической безопасности и профилактике внутрибольничных инфекций (ИСМП).

4.5. Приказами Министерства труда и социального развития Республики Саха (Якутия), учреждений социального обслуживания по обеспечению эпидемиологической безопасности.

4.6. Стандартными операционными процедурами (СОПами), инструкциями, алгоритмами и памятками для медработников по обеспечению эпидемиологической безопасности, утвержденными руководителем Учреждения.

4.7. Должностными инструкциями и функциональными обязанностями медицинского персонала Учреждения социального обслуживания.

Приложение 2 к приказу
Министерства труда и социального развития
Республики Саха (Якутия)
от _____ 2025 № _____

Примерная программа обеспечения эпидемиологической безопасности

№ п/п	Мероприятие	Сроки/ периодичность	Ответственные лица
1	Организовать проведение заседаний комиссии по ИСМП	Не реже 1 раза в квартал Внеплановые заседания – по необходимости	Председатель комиссии по профилактике ИСМП
2	Обеспечить выявление ИСМП методом ретроспективной оценки истории болезни получателей социальных услуг с высокой группой риска (ПСУ имеющие оперативные вмешательства, манипуляции)	Не реже 1 раза в квартал	Заведующий структурным подразделением
3	Обеспечить информирование всех служб и подразделений о решениях по электронной почте, принятых на заседаниях комиссии по ИСМП	Постоянно	Председатель комиссии по профилактике ИСМП
4	Проводить выявление и регистрацию ИСМП согласно «Регламенту выявления, учета и регистрации ИСМП»	Постоянно	Врачи Заведующие отделениями,
5	Обеспечить все подразделения стандартными определениями случая (в соответствии с профилем подразделения) по ИСМП	До конца года	Заведующий структурным подразделением
6	Проводить аудит по соблюдению требований эпидемиологической безопасности структурных подразделений, прачечной, пищеблока, клининговой компании (по графику аудитов)	Ежеквартально	Заведующий структурным подразделением

7	Провести обучение медицинского персонала отделений действующим СОП по эпидемиологической безопасности	До конца 1-квартала Далее – вновь поступающих работников	Заведующие отделениями Старшие медицинские сестры
8	Обеспечить проведение дезинфекции согласно СОП	Постоянно	Старшая медицинская сестра Медицинские сестры
9	Использовать дезинфицирующие средства согласно инструкции производителя, иметь неснижаемый запас дезинфицирующих средств в отделении	Постоянно	Старшие медицинские сестры
10	Провести обучение персонала, выполняющего уборку и дезинфекцию помещений соответствующим СОПам	До конца года Далее – при заключении нового контракта на уборку помещений КДЦ.	Заведующий структурным подразделением
11	Проводить контроль качества уборки и дезинфекции помещений в соответствии с СОПами (методом наблюдения)	Ежемесячно	Заведующий структурным подразделением
12	Осуществлять микробиологический контроль качества дезинфекции поверхностей помещений по договору	Ежеквартально	Заведующий структурным подразделением
13	Осуществлять микробиологический контроль чистоты воздуха помещений	Ежеквартально	Заведующий структурным подразделением
14	Проводить контроль качества предстерилизационной очистки	Ежедневно	Медицинская сестра
15	Проводить аудит качества предстерилизационной очистки, стерилизации и хранения изделий медицинского назначения	Ежемесячно	Старшая медицинская сестра
16	Проводить аудит соблюдения СОПов в каждом подразделении (просмотр не менее 10 разных процедур)	Ежегодно	Заведующий структурным подразделением Комиссия внутреннего контроля качества и

			безопасности медицинской деятельности
17	Проводить аудит по гигиене рук согласно СОП, в том числе оборудования мест для гигиены рук (исправность оборудования для мытья рук, наличие расходных материалов)	Ежеквартально	Заведующий структурным подразделением Старшие медицинские сестры
18	Провести обучение всего персонала гигиене рук (с проведением тестирования)	До конца I квартала Далее – вновь поступающих работников и всего персонала ежегодно	Заведующий структурным подразделением
19	Обеспечить временную изоляцию ПСУ согласно Регламенту изоляции пациентов при наличии признаков инфекционного заболеваний у ПСУ	Постоянно	Врач, выявивший больного
20	Провести обучение всего персонала стандартным мерам предосторожности согласно Регламенту профилактики инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций	До конца I квартала Далее – вновь поступающих работников и всего персонала ежегодно	Заведующие отделений Старшие медицинские сестры
21	Провести обучение всего персонала контактным и капельным мерам предосторожности согласно Регламенту изоляции пациентов	До конца I квартала Далее – вновь поступающих работников и всего персонала ежегодно	Заведующий структурным подразделением
22	Обеспечить соблюдение первичного комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении (подозрении) традиционных особо опасных инфекций согласно Регламенту по обеспечению противоэпидемических мер при отдельных эпидемических ситуациях	Постоянно	Лечащий врач Заведующий структурным подразделением
23	Провести обучение всего персонала первичному комплексу противоэпидемических мероприятий при выявлении (подозрении) традиционных особо опасных инфекций	До конца года Далее – вновь поступающих работников по графику обучения	Заведующий структурным подразделением
24	Проводить аудит применения антибиотиков	Ежеквартально	Заведующий

	(просмотр не менее 10 историй болезни ПСУ, которым были назначены антибиотики)		структурным подразделением
--	---	--	-------------------------------