

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

Типове положення про комісію з інфекційного контролю закладу охорони здоров'я та стаціонарної соціально-медичної установи

I. Загальні положення

1. Це Типове положення визначає правові засади діяльності комісії з інфекційного контролю (далі – КІК) закладу охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) та стаціонарної соціально-медичної установи (далі – ССМУ), яка діє в усіх ЗОЗ та ССМУ, і містить вимоги щодо організації роботи цієї комісії.

2. КІК діє відповідно до законодавства, цього Типового положення та стандартних операційних процедур, що затверджуються на засіданні цієї комісії.

3. У цьому Типовому положенні терміни та умовні скорочення вживаються у такому значенні:

зацікавлена сторона – людина, група осіб або організація, що зацікавлені у певному рішенні, включаючи тих, на кого буде прямо чи опосередковано чинитися вплив;

АМР – антимікробна резистентність;

ІПНМД – інфекційні хвороби, пов'язані з наданням медичної допомоги;

ММС – мультимодальна система або комплексний спосіб досягнення змін у системі, мікрокліматі колективу та його поведінці, що підтримує прогрес в ПІК

та в, кінцевому результаті, приносить позитивні зміни як для пацієнтів, так і для працівників охорони здоров'я.;

ПШК – профілактика інфекцій та інфекційний контроль;

СОП – стандартна операційна процедура.

4. Головними функціями КІК є:

моніторинг, контроль і оцінка ПШК, спираючись на вісім основних компонентів та включаючи розробку щорічних планів і механізмів звітування;

нагляд за реалізацією програм і планів ПШК;

звітування перед зацікавленими сторонами, включаючи суміжні підрозділи ЗОЗ;

надання консультацій з питань ПШК;

консультування з питань закупівлі обладнання і витратних матеріалів для ПШК;

підтримка постійного зв'язку із координаторами по навчанню на базі ЗОЗ і ССМУ;

розповсюджувати інформацію і звіти проведених оцінювань серед зацікавлених сторін;

сприяти мобілізації ресурсів для забезпечення діяльності ПШК, включаючи розробку, обґрунтування та підтримку щорічного бюджету для ПШК;

виконувати будь-які інші функції, що пов'язані із ПШК;

в ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз, на КІК покладаються функції адміністративного контролю за туберкульозом, відповідно до посадових інструкцій.

Типовий перелік задач і обов'язків команди КІК визначений відповідно до додатку 1 до цього Типового положення.

II. Склад комісії з інфекційного контролю

1. КІК – окремий структурний підрозділ, що підпорядковується безпосередньо керівнику ЗОЗ або ССМУ.

2. До складу КІК в ЗОЗ, що надають цілодобову медичну допомогу в стаціонарних умовах повинні входити мінімум:

1) постійні члени:

керівник КІК;

заступник керівника КІК (за потреби);

лікар-епідеміолог (госпітальний епідеміолог);

помічник лікаря-епідеміолога (мінімум один на кожні 250 ліжок);

клінічний фармаколог (спеціаліст з антимікробної терапії/координатор програми адміністрування антимікробних препаратів);

- група/комітет з покращення гігієни рук;
 координатор програми навчання і підготовки;
 статистик або менеджер даних;
- 2) залучені представники (комітет з ППК):
 керівник ЗОЗ;
 заступник керівника ЗОЗ з медичних питань (медичний директор);
 головна медична сестра;
 керівники клінічних підрозділів ЗОЗ;
 старші медичні сестри клінічних підрозділів ЗОЗ;
 лікар-бактеріолог (при відсутності в ЗОЗ мікробіологічної/бактеріологічної лабораторії слід залучити фахівця закладу із яким заключено договір на проведення бактеріологічних досліджень);
 інженер з охорони праці.
3. Склад КІК в ЗОЗ, що надають допомогу не цілодобово і не в стаціонарних умовах та в ССМУ:
 керівник або заступник керівника закладу;
 керівник КІК-координатор програми з покращення гігієни рук;
 група/комітет з покращення гігієни рук.
4. Основні професійні вимоги та задачі групи/комітету, що впроваджуватиме програму покращення гігієни рук в ЗОЗ або ССМУ, визначені відповідно до додатку 2 до цього Типового положення.
5. Основні задачі клінічного фармаколога КІК:
 моніторинг збудників інфекційних хвороб в ЗОЗ, в тому числі ПНМД, та мікроорганізмів з АМР;
 розробка рекомендацій та їх корекція щодо антимікробної терапії інфекційних захворювань, в тому числі ПНМД;
 розробка та впровадження заходів щодо обмеження доступності антимікробних препаратів в ЗОЗ;
 розробка та впровадження програми навчання, підготовки і перевірки знань щодо раціонального використання антимікробних препаратів на всіх рівнях;
 консультування лікарів клінічних підрозділів щодо призначення антимікробної терапії – затвердити перелік діагнозів, які потребують обов'язкового консультування із фармакологом (наприклад, сепсис, перитоніт, захворювання, що викликані клостридіями);
 контроль за виконанням рекомендацій;
 реєстрація побічних дій при використанні антимікробних препаратів;
 аналіз використання антимікробних препаратів в ЗОЗ.

6. Персональний склад КІК формує та затверджує керівник закладу.

7. Постійними членами КІК в ЗОЗ не можуть бути фахівці, що безпосередньо відповідають за лікувальну роботу (наприклад, завідувачі відділень, заступники з медичної частини, головна медична сестра).

8. КІК очолює голова/керівник, який напряму підпорядковується керівнику ЗОЗ/ССМУ.

9. Відповідальний секретар КІК обирається на першому засіданні з числа його членів голосуванням простою більшістю голосів.

III. Порядок роботи комісії з інфекційного контролю

1. Формою роботи КІК є засідання. Засідання проводяться з періодичністю мінімум один раз на квартал, а у разі ускладнення епідеміологічної ситуації – за потреби.

2. Рішення КІК приймається відкритим голосуванням простою більшістю голосів членів КІК, присутніх на засіданні. При рівній кількості голосів голос голови/керівника КІК є вирішальним.

3. Рішення КІК оформлюється протоколом, який підписують голова/керівник КІК та відповідальний секретар.

4. Організаційно-технічне забезпечення діяльності КІК здійснюється ЗОЗ і ССМУ, при якому вона діє.

**Генеральний директор
Директорату громадського здоров'я**

А. Скіпальський