МЭРИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ПРИКАЗ
от 21 июня 1995 г. N 360

О МЕРАХ ПО РАЗВИТИЮ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ИНФЕКЦИОННО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Инфекционные болезни занимают значительное место в патологии человека. Ежегодно в России различными инфекциями заболевают 45-47 млн человек, 20 тысяч из них умирают.

К числу наиболее важных тенденций складывающейся эпидемической ситуации относится рост числа инфекционных заболеваний, вызываемых условно-патогенными возбудителями. Серьезную и нерешенную проблему представляют внутрибольничные заболевания, среди которых наибольший удельный вес принадлежит гнойно-септическим инфекциям.

Санкт-Петербург является одним из неблагополучных городов Российской Федерации по инфекционной заболеваемости. Продолжается рост дифтерии во всех возрастных группах на фоне недостаточного охвата профилактическими прививками населения города. Увеличилась заболеваемость дизентерией Флекснера и летальность от этой инфекции.

Отмечается рост гепатитов В и С, особенно среди наркоманов. Ежегодно регистрируются подъемы заболеваемости клещевым энцефалитом и боррелиозом. Стали чаще выявляться такие вирусные инфекции как простой, опоясывающий герпес, цитомегаловирусная инфекция.

В последние годы чаще регистрируются внутрибольничные инфекции, особенно в психоневрологических больницах. В некоторых из них очаги инфекции (дизентерии, дифтерии) становятся хроническими.

Требует совершенствования материально-техническая база, в т.ч. лабораторная, инфекционных стационаров, кабинетов инфекционных заболеваний. Подготовка врачей первичного звена по инфекционной патологии нуждается в существенном расширении.

Отсутствует единая система организации мероприятий по профилактике инфекционных болезней, контролю за инфекционными заболеваниями, по вопросам клинической эпидемиологии в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ).

В целях развития и совершенствования инфекционно-эпидемиологической службы, в соответствии с приказами МЗМП РФ N 220 от 17.09.1993 и N 100 от 18.04.1995, решениями Коллегии Комитета по здравоохранению N 8 от 18.10.1994, N 3 от 28.03.1995 и инфекционной комиссии N 5 от 15.06.1995 утверждаю:

1. Положение о Городском центре по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями.
2. Положение об отделении (кабинете) инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики в поликлиниках для взрослых.
3. Положение о кабинете профилактики инфекционных заболеваний детской поликлиники.
4. Положение о главном штатном инфекционисте Комитета по здравоохранению.
5. Положение о главном эпидемиологе Комитета по здравоохранению.
6. Положение о районном инфекционисте.
7. Положение о районном иммунологе.
8. Положение о враче-эпидемиологе стационара.
9. Положение о враче-эпидемиологе амбулаторно-поликлинического учреждения.
10. Положение о помощнике эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения.
11. Нормы расчета врачей-эпидемиологов и помощников эпидемиолога в лечебно-профилактических учреждениях.
12. Аттестационные требования к врачу-эпидемиологу для прохождения аттестации на присвоение (подтверждение) квалификационной категории.

13. Аттестационные требования к помощнику эпидемиолога для прохождения аттестации на присвоение (подтверждение) квалификационной категории.

Приказываю:

1. Руководителям районных органов управления здравоохранением, главным врачам ТМО, ЛПУ:

1.1. Ввести в штат лечебно-профилактических учреждений должности эпидемиологов и помощников эпидемиологов в срок до 01.08.1995, руководствуясь приложениями 8, 9, 10, 11, и укомплектовать их. Число должностей в ТМО, ЛПУ вводить, как правило, не менее одной штатной должности с целью укомплектования их физическими лицами.

1.2. Обеспечить врачей-эпидемиологов необходимыми рабочими местами и оргтехникой.

1.3. Организовать отделения (кабинеты) инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики в поликлиниках для взрослых в соответствии с приложением 2.

1.4. Организовать кабинеты профилактики инфекционных заболеваний в детских поликлиниках (ТМО) в соответствии с приложением 3.

1.5. Обеспечить выдачу сертификатов о профилактических прививках лицам второй очереди при проведении вакцинации, руководствуясь приложением 1 к приказу Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга и Центра госсанэпиднадзора по Санкт-Петербургу N 42/31 от 07.02.1995.

1.6. Организовать прохождение подготовки по вопросам инфекционной патологии в МАПО не реже 1 раза в 5 лет врачей общей практики, терапевтов, педиатров, врачей неотложной и скорой помощи.

1.7. Представить информацию о выполнении пунктов 1.1, 1.3, 1.4 приказа в срок до 15.09.1995 в Комитет по здравоохранению. Информацию о выдаче сертификатов в районах представлять ежеквартально (до 15-го числа месяца следующего квартала) в инфекционно-эпидемиологический организационно-методический отдел Комитета по здравоохранению (ул. Миргородская, 3).

2. Директору Центра медицинской профилактики Владимировой Г.А. организовать изготовление в типографии 2 млн бланков сертификата о профилактических прививках в срок до 01.09.1995 и выдать районным органам управления здравоохранением согласно разнарядке.

3. Начальнику планово-экономического управления Грачевой М.И.:

3.1. Внести необходимые изменения в расценки за пролеченных больных, в сметы ЛПУ, находящихся на прямом бюджетном финансировании, и учесть при финансировании амбулаторно-поликлинических учреждений, входящих в систему ОМС, в связи с введением должностей врачей-эпидемиологов и помощников эпидемиологов.

3.2. Перечислить Городскому центру медицинской профилактики финансовые средства для изготовления сертификата о профилактических прививках согласно представленным центром расчетам.

4. Начальнику административного управления Баскаковой С.А., секретарю Центральной аттестационной комиссии Королеву С.А. включить в программы аттестации на высшую и первую категории всех специальностей знание вопросов инфекционной патологии и ВИЧ-инфекции.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Тайца Б.М.

Председатель Комитета
по здравоохранению
В.Г.Корюкин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О ГОРОДСКОМ ЦЕНТРЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ
С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

1. Городской центр по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями организуется на функциональной основе на базе Городской инфекционной больницы N 30 им. С.П.Боткина с консультативно-диагностической поликлиникой, включая клиники вузов, Детской городской инфекционной больницы N 3 с поликлиническим отделением, Городского центра по профилактике и борьбе со СПИДом, Городского вирусологического центра, Городского центра медицинской профилактики и инфекционно-эпидемиологического организационно-методического отдела Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга.

2. Центр по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями (ЦПБИЗ) возглавляет Комиссия по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями (Инфекционная комиссия) при Комитете по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга, в состав которой входят главные специалисты Комитета, представители Центра Госсанэпиднадзора в Санкт-Петербурге, лечебных и фармацевтического управлений Комитета, главные врачи инфекционных стационаров, Центра по профилактике и борьбе со СПИДом, Городского вирусологического центра, Центра медицинской профилактики, заведующая инфекционно-эпидемиологическим отделом Комитета по здравоохранению.

Возглавляет Комиссию первый заместитель председателя Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга. Его заместителями являются штатный главный инфекционист, внештатный детский инфекционист и внештатный главный эпидемиолог Комитета по здравоохранению.

3. Основными задачами ЦПБИЗ являются:

3.1. Координация работы всех заинтересованных служб по вопросам профилактики инфекций, вызванных патогенными и условно-патогенными возбудителями. Организация мероприятий по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями.

3.2. Обеспечение координации и организации работ эпидемиологов лечебно-профилактических учреждений города системы Минздравмедпрома России.

3.3. Оказание практической помощи в отработке элементов системы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями на всех уровнях органов и учреждений здравоохранения города системы Минздравмедпрома.

3.4. Обеспечение организационно-методической работы, направленной на повышение качества диагностики и оказания медицинской помощи инфекционным больным.

3.5. Оказание интенсивной и реанимационной помощи инфекционным больным.

3.6. Организация стационарной и поликлинической помощи ВИЧ/СПИД-пациентам и больным с оппортунистическими инфекциями.

3.7. Проведение лечебных, в том числе реанимационных и дезинтоксикационных, мероприятий больным в условиях чрезвычайных ситуаций.

3.8. Организационно-методическое руководство деятельностью ЛПУ по вопросам оказания консультативной, диагностической, лечебной и профилактической помощи населению при ВИЧ-инфекции.

3.9. Организация и оказание необходимых видов медицинской, психологической и юридической помощи ВИЧ-инфицированным.

3.10. Разработка, планирование и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий по прививочной работе, осуществление контроля за ее эффективностью.

3.11. Организация обеспечения иммунобиологическими препаратами, предназначенными для диагностики, специфической профилактики и лечения инфекционных болезней.

3.12. Внедрение в практику и проведение клинико-лабораторной диагностики инфекционных заболеваний (ВИЧ-инфекции, вирусных парентеральных гепатитов, болезней,

передаваемых половым путем, оппортунистических инфекций и других) современными серологическими, микробиологическими и другими методами.

3.13. Проведение клинико-лабораторной экспертизы и арбитражных исследований с целью верификации диагноза ВИЧ-инфекции.

3.14. Методическое руководство и контроль качества работы диагностических и иммунологических лабораторий.

3.15. Оказание организационно-методической и практической помощи учреждениям здравоохранения в подготовке их к лицензированию по вопросам профилактики внутрибольничных инфекций.

3.16. Разработка целевых территориальных программ профилактики инфекционных заболеваний.

3.17. Слежение за инфекционной заболеваемостью, включая эпидемиологический мониторинг и эпиднадзор за ВИЧ-инфекцией с выполнением функций информационно-аналитического центра.

3.18. Анализ ежемесячных отчетов лабораторий диагностики ВИЧ-инфекции и представление сводного отчета в Минздравмедпром России.

3.19. Участие в обучении и переподготовке медицинских кадров лечебно-профилактических учреждений и учителей средних учебных заведений по профилактике инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, заболеваний, передающихся половым путем.

3.20. Выполнение научно-практических работ по профилактике инфекционных болезней.

3.21. Организация пропаганды среди населения мер профилактики инфекционных болезней, ВИЧ-инфекции, СПИДа и заболеваний, передающихся половым путем, включая парентеральные вирусные гепатиты.

3.22. Оказание помощи в решении социально-правовых и реабилитационных вопросов в отношении носителей ВИЧ и больных СПИДом.

3.23. Организация и проведение симпозиумов, конференций, семинаров, выставок и т.д. по проблемам, входящим в компетенцию Центра.

4. Центр в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, приказами Минздравмедпрома России и Комитета по здравоохранению, настоящим Положением.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОТДЕЛЕНИИ (КАБИНЕТЕ) ИНФЕКЦИОННО-ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ОИПЗИ)

1. Отделение (кабинет) инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики является одним из структурных подразделений поликлиники, осуществляющим организационно-методические, лечебно-диагностические и профилактические функции по инфекционной и паразитарной патологии, организации прививочной работы.

2. Штат отделения инфекционных паразитарных заболеваний, как правило, включает: врача-инфекциониста - заведующего ОИПЗИ, врача-инфекциониста с подготовкой по вопросам клинической (инфекционной) иммунологии, 3 медсестры (одна из них патронажная), одну санитарку.

Прием в ОИПЗИ проводится в две смены.

3. Заведующая(-ий) отделением инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики подчиняется главному врачу поликлиники. Методическое руководство отделением осуществляется главным инфекционистом и инфекционно-эпидемиологическим организационно-методическим отделом Комитета по здравоохранению.

4. На должность зав. отделением инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики назначается квалифицированный врач-инфекционист, получивший специальную подготовку по инфекционным болезням и имеющий опыт практической работы более 5 лет.

5. Заведующий ОИПЗИ является организатором по вопросам оказания медицинской помощи инфекционным больным, внештатным заместителем главного врача по вопросам инфекционной патологии.

6. Отделение инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики должно иметь помещение, оборудование, оргтехнику, обеспечивающие его деятельность.

7. Основными задачами ОИПЗИ являются:

- обеспечение своевременного и раннего выявления больных с инфекционными и паразитарными заболеваниями, их своевременной регистрации и госпитализации в инфекционный стационар;

- обеспечение правильного ведения и лечения инфекционных больных в поликлинических условиях;

- диспансерное наблюдение за перенесшими инфекционные и паразитарные заболевания;

- проведение организационно-методической работы с зав. отделениями поликлиники, зав. ВКК и всеми врачами поликлиники;

- участие в составлении плана работы по проведению профилактических прививок среди населения и контроль за его осуществлением;

- обеспечение квалифицированной консультативной помощи по диагностике и лечению инфекционных больных, в т.ч. СПИДом и СПИД-ассоциированными инфекциями, паразитарными инфекциями в амбулаторно-поликлинических учреждениях;

- изучение и анализ динамики инфекционной заболеваемости, смертности и летальности;

- экспертиза каждого случая первичного выхода на инвалидность от инфекционного заболевания, разработка и осуществление мероприятий по повышению качества и эффективности диагностики и адекватного лечения, проведения оздоровительных мероприятий;

- методическое руководство и организация работы прививочных бригад.

8. В соответствии с этими задачами зав. отделением инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики осуществляет:

- систематическую работу с зав. отделениями, с зав. ВКК и врачами, ведущими амбулаторный прием по вопросам клиники, диагностики и проведению адекватного лечения и диспансеризации переболевших инфекционными заболеваниями, организуя конференции по разбору всех случаев несвоевременно выявленных больных инфекционными заболеваниями или необоснованно направленных в отделение инфекционных заболеваний, разбирая все недочеты на ЛКК;

- консультативную помощь в выявлении инфекционной патологии врачами поликлиник у больных, подозреваемых на инфекционное и инвазионное заболевание;

- консультативную помощь больным в поликлинике и на дому с целью уточнения диагноза, назначение лечебно-профилактических мероприятий и решение вопроса о госпитализации. Работа с больными должна составлять не менее 65% рабочего времени (нагрузка 3 человека на 1 час приема), организационно-методическая работа - не более 25%, прочие виды работ, включая лично необходимое время на подготовку намеченных материалов, - не более 10% рабочего времени. Для консультации на дому выделяется на одного больного до 1 часа;

- дополнительные (лабораторные и другие) обследования инфекционных больных;

- лечение инфекционных больных в поликлинических условиях и долечивание рековалесцентов после выписки из стационара;

- контроль за полным клиническим и бактериологическим выздоровлением больных с использованием методов инструментального и лабораторного исследования (ректороманоскопия, дуоденальное зондирование и др.);

- участие в разработке комплексных планов мероприятий по борьбе с инфекционными болезнями и контролю за их выполнением;

- участие в работе дневного стационара, направляя больных с соответствующими назначениями;

- анализ работы по проведению профилактических прививок, организации проведения профилактических прививок в поликлинике, которые осуществляются специально медицинским персоналом: 1,0 ставки врача и 1 ставки медсестры на 30 тыс. населения;

- диспансерное наблюдение и санацию больных с хроническими инфекционными заболеваниями, бактерио- и паразитоносителей: диспансеризацию проводить по клинико-эпидемиологическим показаниям без учета регламентированной кратности диспансерного наблюдения;

- учет больных инфекционными заболеваниями, бактерионосителей, паразитоносителей на основании регистрации, анализ летальности, расхождения диагноза между поликлиникой и стационаром, проведение экспертизы каждого случая первичного выхода на инвалидность от инфекционного заболевания;

- анализ динамики инфекционной заболеваемости и смертности, всех качественных показателей, качества и эффективности диагностических и лечебных мероприятий, диспансеризации, противорецидивного лечения в районе деятельности городской поликлиники;

- проведение пропаганды медицинских знаний здорового образа жизни по профилактике инфекционных заболеваний;

- анализ жалоб на организацию и оказание медицинской помощи больным с инфекционной патологией;

- проведение тематических семинаров и конференций с врачами и медицинскими сестрами поликлиники по инфекционной патологии в целях повышения их уровня знаний.

9. Отделение инфекционных и паразитарных заболеваний проводит свою работу в тесной взаимосвязи с врачом-эпидемиологом, врачами-терапевтами, педиатрами, врачами скорой и неотложной помощи, участковыми и другими врачами-специалистами поликлиник, а также с санитарно-эпидемиологической станцией.

10. Зав. ОИПЗИ систематически повышает свою квалификацию на курсах усовершенствования 1 раз в 3-5 лет, а также путем участия в научно-практических конференциях и работе соответствующего научного медицинского общества.

11. Зав. отделением инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики обязан:

- проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с Положением об экспертизе временной нетрудоспособности;

- качественно и своевременно вести медицинскую документацию, установленные учетно-отчетные формы и составлять отчет о деятельности поликлиники по инфекционному разделу с учетом качественных показателей и уровня заболеваемости.

12. В одной из районных поликлиник может быть создан дневной стационар (гельминтологический полустационар).

13. Врачи-инфекционисты поликлиник в диагностически трудных случаях направляют больных на консультацию в поликлиническое отделение больницы N 30 им. С.П.Боткина.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О КАБИНЕТЕ (ОТДЕЛЕНИИ) ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

1. Кабинет или отделение профилактики инфекционных заболеваний у детей организуется в составе детской городской поликлиники в зависимости от числа обслуживаемого населения, являясь ее структурным подразделением.

2. Кабинет или отделение (далее - кабинет) профилактики инфекционных заболеваний должен иметь: кабинет врача, комнату для хранения картотеки (ф. N 036/у, 30/у), прививочный кабинет.

3. Должности медицинского персонала кабинета профилактики инфекционных заболеваний устанавливаются в пределах численности должностей, полагающихся учреждению по действующим штатным нормативам.

Рекомендуемая штатно-организационная структура кабинета: врач-педиатр - 1, медицинские сестры - 5 (медсестра кабинета - 1, медсестра для работы с картотекой - 1 в смену, медсестра прививочного кабинета - 1 в смену), младший медицинский персонал - 1.

На должность врача кабинета профилактики инфекционных заболеваний назначается педиатр, имеющий специальную подготовку по вопросам инфекционной патологии и иммунопрофилактики.

4. Основными задачами кабинета профилактики инфекционных заболеваний являются: руководство по профилактике, диагностике и лечению инфекционных заболеваний у детей, контроль за диспансеризацией рековалесцентов, организация и проведение иммунопрофилактики. С этой целью кабинет осуществляет:

- учет и проведение анализа причин, состояния и динамики инфекционной заболеваемости и смертности;
- консультации больных детей в поликлинике и на дому совместно с участковыми педиатрами;
- учет детей с затяжным и хроническим течением инфекционных заболеваний;
- взятие анализов для проведения лабораторного исследования у больных, контактных и рековалесцентов в детской поликлинике, на дому, детских дошкольных учреждениях и школах с доставкой материала в бактериологические и клинико-диагностические лаборатории;
- формирование прививочной картотеки детского населения, обслуживаемого поликлиникой, с учетом результатов ежегодной переписи;
- планирование и контроль проведения профилактических прививок совместно с участковыми врачами-педиатрами, врачами дошкольных учреждений и школ;
- обеспечение и контроль за правильностью хранения и рациональным использованием вакцинных препаратов;
- вакцинацию детей со строгим соблюдением правил асептики;
- изучение и анализ уровня коллективного иммунитета, а также причин медицинских противопоказаний и иммунизации;
- консультации детей, имеющих медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок;
- учет детей, имеющих постоянные и длительные медицинские противопоказания для проведения прививок;
- назначение индивидуальных схем вакцинации с применением "щадящих" методов иммунизации и личный контроль за проведением прививок;
- составление отчетов по выполнению плана профилактических прививок;
- предоставление информации в инфекционно-эпидемиологический оргметодотдел Комитета по здравоохранению;
- методическое руководство и контроль за работой медицинского персонала детских дошкольных учреждений и школ в вопросах планирования и проведения профилактических прививок, осуществления профилактических и диагностических мероприятий;
- проведение систематической работы по повышению уровня знаний врачей и медицинских сестер по вопросам профилактики, диагностики и лечения инфекционных заболеваний у детей.

5. Заведующий кабинетом профилактики инфекционных заболеваний (врач-педиатр) непосредственно подчиняется главному врачу поликлиники.

6. Методическое руководство кабинетом профилактики инфекционных заболеваний осуществляет главный внештатный детский инфекционист Комитета по здравоохранению, инфекционно-эпидемиологический оргметодотдел Комитета по здравоохранению, городской организационно-методический центр оценки и прогнозирования здоровья матери и ребенка.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О ГЛАВНОМ ШТАТНОМ ИНФЕКЦИОНИСТЕ - РУКОВОДИТЕЛЕ ИНФЕКЦИОННОЙ СЛУЖБЫ КОМИТЕТА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ МЭРИИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

1. Общие положения:

1.1. Назначение на должность и увольнение главного штатного инфекциониста Комитета по здравоохранению производится приказом Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга.

1.2. В своей работе главный штатный инфекционист руководствуется законодательством Российской Федерации, директивными документами Минздравмедпрома и Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга, настоящим Положением.

2. Задачи главного штатного инфекциониста:

2.1. Осуществлять контроль за выполнением постановлений Правительства России, приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации и Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга.

2.2. Методическое руководство работой инфекционных лечебно-профилактических учреждений.

2.3. Планирование и осуществление контроля за выполнением мероприятий, направленных на профилактику инфекционных заболеваний и раннее выявление и лечение инфекционных больных.

2.4. Контроль за деятельностью лечебно-профилактических мероприятий по вопросам диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных.

2.5. Внедрение в практику лечебно-профилактических учреждений новейших методов диагностики и лечения инфекционных больных.

2.6. Обобщение и распространение передового опыта по вопросам организации инфекционной службы, диагностики и лечения больных.

2.7. Осуществление контроля за размещением аппаратуры для диагностики и лечения и эффективностью ее использования.

2.8. Участие в осуществлении мер по широкому использованию в практике методов ранней диагностики и лечения больных.

2.9. Контроль за обеспечением лечебно-профилактических учреждений лекарственными препаратами и качеством проводимого лечения инфекционных больных.

2.10. Осуществление контроля за правильностью распределения и использования средств, выделяемых на бесплатное лечение инфекционных больных в лечебно-профилактических учреждениях.

3. В соответствии с перечисленными задачами на главного штатного инфекциониста возлагаются следующие обязанности:

3.1. Участие в разработке комплексных планов по развитию медицинской помощи населению.

3.2. Анализ годовых отчетов и других материалов по вопросам организации медицинской помощи, разработка предложений по улучшению медицинской помощи инфекционным больным.

3.3. Изучение качества медицинского обслуживания населения и разработка мероприятий по устранению выявленных недостатков.

3.4. Проведение работы:

3.5. По внедрению в практику лечебно-профилактических учреждений новых методов диагностики, профилактики и лечения инфекционных больных.

3.6. По составлению перспективных планов повышения квалификации и усовершенствования врачей и средних медицинских работников по инфекционным болезням как в институтах усовершенствования врачей, так и на местных базах.

3.7. По определению потребности в новой аппаратуре, инструментарии и медикаментах для инфекционных лечебно-профилактических учреждений и составлению заявок на них.

3.8. По разбору жалоб и заявлений трудящихся и принятию мер по устранению причин, порождающих жалобы.

4. Главному (штатному) инфекционисту предоставляется право:

4.1. Вносить предложения в планы работ Минздравмедпрома России (по согласованию с Комитетом по здравоохранению), Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга по улучшению организации инфекционной службы, диагностике и лечению больных.

4.2. Использовать необходимую документацию Минздравмедпрома России, Комитета по здравоохранению города, районных отделов здравоохранения, лечебно-профилактических учреждений.

4.3. Постоянно использовать в своей работе помощь инфекционно-эпидемиологического организационно-методического отдела Комитета по здравоохранению города.

4.4. Давать заключения по жалобам на решение аттестационных комиссий.

5. Главный (штатный) инфекционист по согласованию с Комитетом по здравоохранению города проводит совещания старших (внештатных) специалистов районов с привлечением соответствующих научных медицинских обществ, по обсуждению вопросов повышения качества медицинской помощи инфекционным больным и организационно-методической работе.

6. Главный (штатный) инфекционист города подчиняется председателю Комитета по здравоохранению, первому заместителю председателя Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга, а по специальности - главному инфекционисту Минздравмедпрома России.

7. В своей деятельности главный (штатный) инфекционист независим от руководителей учреждений (подразделения), где он работает, руководителей других учреждений, председателей научного общества инфекционистов и других обществ, а также от решений собраний, конференций, съездов этих обществ, не утвержденных приказом министра Минздравмедпрома России, главного инфекциониста МЗМП РФ и председателя Комитета по здравоохранению города.

8. Главный (штатный) инфекционист для осуществления своих функций привлекает главных врачей ГЦСЭН, инфекционных больниц, специалистов других лечебно-профилактических и научно-исследовательских учреждений.

9. Главный (штатный) инфекционист города входит в состав Медицинского совета Комитета по здравоохранению города.

10. Главный (штатный) инфекционист осуществляет координацию как взрослой, так и детской инфекционной службы. В соответствии с этим он координирует деятельность главного внештатного детского инфекциониста.

11. Главный (штатный) инфекционист осуществляет методическое руководство городским Центром по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями, инфекционно-эпидемиологическим организационно-методическим отделом Комитета по здравоохранению города.

12. Главный (штатный) инфекционист Комитета по здравоохранению организует работу инфекционной службы города, представляет ее интересы, несет ответственность за ее деятельность.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О ГЛАВНОМ ЭПИДЕМИОЛОГЕ - РУКОВОДИТЕЛЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ КОМИТЕТА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ МЭРИИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

1. Общие положения:

1.1. Назначение на должность и увольнение главного эпидемиолога Комитета по здравоохранению производится приказом Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга.

1.2. В своей работе главный эпидемиолог руководствуется законодательством Российской Федерации, приказами Минздравмедпрома и Комитета по здравоохранению, настоящим Положением.

2. Задачи главного эпидемиолога:

2.1. Обеспечивать координацию усилий различных служб и научных учреждений города по разработке программ по профилактике различных инфекционных заболеваний, вызванных патогенными и условно-патогенными возбудителями.

2.2. Определять цели и содержание обучения врачей-эпидемиологов и помощников эпидемиолога для обеспечения работы на высоком профессиональном уровне в лечебно-профилактических учреждениях города.

2.3. Разрабатывать типовые требования к аттестации врачей-эпидемиологов и помощников эпидемиолога.

2.4. Осуществлять контроль за выполнением Закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, приказов Министерства здравоохранения мэрии Санкт-Петербурга.

2.5. Обеспечивать методическое руководство эпидемиологической службой инфекционно-эпидемиологического организационно-методического отдела Комитета по здравоохранению, врачами-эпидемиологами и помощниками эпидемиологов ЛПУ.

2.6. Осуществлять консультативную помощь всем службам города по вопросам диагностики эпидемического процесса и профилактики инфекционных заболеваний.

2.7. Способствовать организации и проведению научно-практических работ, вытекающих из запросов практики.

3. Главному эпидемиологу предоставляется право:

3.1. Вносить предложения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний в планы работ Минздравмедпрома России (по согласованию с Комитетом по здравоохранению), Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга, ЛПУ города.

3.2. Использовать в своей работе помощь инфекционно-эпидемиологического организационно-методического отдела Комитета по здравоохранению.

3.3. Использовать в своей работе необходимую документацию Минздравмедпрома России, Комитета по здравоохранению города, ЦГСЭН, районных отделов здравоохранения, ЛПУ города.

3.4. Давать заключения по жалобам на решения аттестационных комиссий.

3.5. Осуществлять методическое руководство по профилактике инфекционных заболеваний во всех ЛПУ города системы Минздравмедпрома России.

4. Главный эпидемиолог входит в состав Комиссии по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями Комитета по здравоохранению (Инфекционной комиссии), методических советов различных служб города по обеспечению планирования и проведения работы по профилактике различных инфекционных заболеваний.

5. Главный эпидемиолог Комитета по здравоохранению подчиняется председателю Комитета по здравоохранению, первому заместителю председателя Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга, а по специальности - начальнику Управления профилактики Минздравмедпрома России.

6. Главный эпидемиолог Комитета по здравоохранению организует работу эпидемиологической службы города, представляет ее интересы, несет ответственность за ее деятельность.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О РАЙОННОМ ИНФЕКЦИОНИСТЕ

1. Районный инфекционист является опытным высококвалифицированным (не менее 1-й категории) специалистом районного органа здравоохранения.

2. Назначается и увольняется приказом руководителя районного органа управления здравоохранением по согласованию с главным инфекционистом города.

3. В своей работе районный инфекционист руководствуется законодательством Российской Федерации, директивными и инструктивными документами Минздравмедпрома России и Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга, приказами руководителя районного органа здравоохранения.

4. Обязанности районного инфекциониста:

4.1. Анализирует инфекционную заболеваемость и летальность не реже 1 раза в квартал и по эпидситуации.

4.2. Докладывает результаты анализа руководству районного органа управления здравоохранением, администрации района для проведения оперативных противоэпидемических мероприятий.

4.3. Подготавливает и проводит районные ЛКК, тренировочные учения.

4.4. Участвует в работе инфекционного совета и ЧПК района.

4.5. Совместно с районным иммунологом анализирует выполнение плана профилактических прививок.

4.6. Руководит работой инфекционистов района.

4.7. Оказывает методическую и консультативную помощь всем ЛПУ района.

4.8. Представляет необходимую информацию в инфекционно-эпидемиологический организационно-методический отдел Комитета по здравоохранению.

5. Права:

Районный инфекционист имеет право:

5.1. Запрашивать и получать данные об инфекционной заболеваемости, выполнении противоэпидемических мероприятий, состоянии привитости в учреждениях района.

5.2. Участвовать в лицензировании инфекционной службы района.

5.3. Проверять ЛПУ района по разделам инфекционной службы.

5.4. Обсуждать вопросы инфекционной заболеваемости и состоянии привитости, эффективность противоэпидемических мероприятий с руководством района.

5.5. Совместно с другими специалистами района разрабатывать противоэпидемические мероприятия.

5.6. Обращаться за методической, консультационной и лечебной помощью в инфекционно-эпидемиологический организационно-методический отдел Комитета по здравоохранению и городской Центр по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями.

6. Взаимоотношения:

6.1. В административном отношении районный инфекционист подчиняется руководителю районного органа управления здравоохранением.

6.2. Методическое руководство осуществляется главным инфекционистом Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга, инфекционно-эпидемиологическим оргметодотделом Комитета по здравоохранению.

6.3. Работает в тесном контакте со специалистами районного органа управления здравоохранением, центрами Госсанэпиднадзора, дезстанцией и другими учреждениями.

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О РАЙОННОМ ИММУНОЛОГЕ

1. Районный иммунолог является опытным высококвалифицированным (не менее 1-й категории) специалистом районного органа здравоохранения, на которого возлагаются организация прививочной работы в районе.

2. Назначается и увольняется приказом руководителя районного органа управления здравоохранением.

3. В своей работе районный иммунолог руководствуется законодательством Российской Федерации, директивными и инструктивными документами Минздравмедпрома России и Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга, приказами руководителя районного органа здравоохранения.

4. Обязанности районного иммунолога:

4.1. Контролирует своевременность и правильность составленных планов прививок ЛПУ района, обоснованность медицинских отводов от профилактических прививок.

4.2. Составляет планы прививок на год в целом по району на основании планов ЛПУ.

4.3. Составляет и подает заявки на профилактические и иммунобиологические препараты на год, согласовывая их с городским иммунологом в структуре инфекционно-эпидемиологического оргметодотдела Комитета по здравоохранению и с ответственным за работу с бактериологическими препаратами ИЭОМО.

4.4. Проводит ежемесячный анализ прививочной работы в ЛПУ района и подает отчеты в инфекционно-эпидемиологический отдел Комитета по здравоохранению.

4.5. Подает ежемесячную информацию (справку) по расходу и разливу бактериологических препаратов в инфекционно-эпидемиологический оргметодотдел Комитета по здравоохранению.

4.6. Осуществляет постоянную связь с Управлением по фармации Комитета по здравоохранению по выполнению заявок на бактериологические препараты, их своевременное получение.

4.7. Совместно с инфекционно-эпидемиологическим оргметодотделом Комитета по здравоохранению и ЦГСЭН проводит коррекцию в сроках поставки и количества профилактических и иммунобиологических препаратов в соответствии с эпидемиологической ситуацией и новыми инструкциями.

4.8. Контролирует и обеспечивает соблюдение холодовой цепи при транспортировке и хранении иммунобиологических препаратов.

4.9. Готовит ежемесячные и годовые отчеты о прививках (ф. 86) по району с анализом проведенной работы и разрабатывает мероприятия по устранению недостатков.

4.10. Проводит учет и анализ всех случаев поствакцинальных осложнений, осуществляет комиссионный разбор этих случаев.

4.11. Организует и проводит оперативные совещания, семинары по различным вопросам вакцинопрофилактики с лицами, ответственными за прививочную работу в поликлинической сети, с медицинскими работниками ЛПУ района, выполняющими этот раздел работы.

4.12. Контролирует своевременность прохождения курсов по иммунопрофилактике и аккредитации медицинскими работниками, проводящими прививочную работу.

5. Права:

Районный иммунолог имеет право:

5.1. Запрашивать и получать данные, имеющие отношение к вакцинопрофилактике в районе.

5.2. Проверять ЛПУ района по вопросам руководимой службы.

5.3. Обсуждать вопросы вакцинопрофилактики, поставки профилактических и иммунобиологических препаратов, обеспечения холодовой цепи и другие, связанные с прививочной работой с руководством района.

5.4. Привлекать к работе при необходимости других специалистов района.

5.5. Обращаться за методической, консультационной и лечебной помощью в инфекционно-эпидемиологический организационно-методический отдел Комитета по здравоохранению и Городской центр по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями.

6. Взаимоотношения:

6.1. В административном отношении районный иммунолог подчиняется руководителю районного органа управления здравоохранением.

6.2. Методическое руководство осуществляется инфекционно-эпидемиологическим оргметодотделом Комитета по здравоохранению, городским врачом-иммунологом в структуре ИЭОМО.

6.3. Районный иммунолог работает в тесном контакте со специалистами районного органа управления здравоохранением, центрами Госсанэпиднадзора, другими учреждениями.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕ-ЭПИДЕМИОЛОГЕ СТАЦИОНАРА

1. Общие положения:

1.1. На должность врача-эпидемиолога стационара назначается специалист, окончивший высшее медицинское учебное заведение, имеющий квалификацию врача-эпидемиолога и первичную специализацию по госпитальной эпидемиологии.

1.2. Назначение и увольнение врача-эпидемиолога производится приказом по учреждению.

1.3. В своей работе врач-эпидемиолог руководствуется должностной инструкцией, Законом Российской Федерации "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", директивными документами Минздравмедпрома России, Комитета по здравоохранению и районного органа управления здравоохранением.

2. Задачи врача-эпидемиолога:

2.1. Проведение эпидемиологической диагностики.

2.2. Профилактика и снижение инфекционной внутрибольничной заболеваемости и профессионального инфицирования в стационаре.

2.3. Предупреждение групповой (вспышечной) заболеваемости.

3. Обязанности врача-эпидемиолога:

3.1. Совместно с администрацией стационара разрабатывает программу по профилактике госпитальных инфекций и согласовывает ее с инфекционно-эпидемиологическим оргметодотделом Комитета по здравоохранению.

3.2. Организует и осуществляет контроль за активным выявлением и регистрацией госпитальных инфекций.

3.3. Получает ежедневную информацию из всех функциональных подразделений стационара о случаях госпитальных инфекций, нарушениях санэпидрежима, результатах санитарно-бактериологических исследований, необычных реакций на введение иммунобиологических препаратов, расследует причины их возникновения и информирует руководство для принятия неотложных мер.

3.4. Совместно с заинтересованными специалистами разрабатывает и осуществляет комплекс противоэпидемических мероприятий при возникновении случаев инфекционных заболеваний, профилактические мероприятия в стационаре, организует и контролирует выполнение противоэпидемического режима.

3.5. Осуществляет оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ на основе изучения медицинских карт стационарного больного, журнала регистрации госпитальных инфекций, сведений о лечебно-диагностическом процессе, материалов вскрытия, отчетов аптеки, данных о состоянии санэпидрежима и др., с учетом которых составляет планы профилактических мероприятий в целом по учреждению и отдельным подразделениям.

3.6. На основе данных эпиданализа выявляет особенности эпидемического процесса при отдельных нозологических формах и определяет конкретные меры по их профилактике.

3.7. Организует выполнение действующих приказов по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний и соблюдение противоэпидемического режима.

3.8. Принимает участие в работе комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций (ВБИ), готовит документы по санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим вопросам, проекты приказов, решений медсоветов, информационные бюллетени.

3.9. Организует разбор каждого случая ВБИ со специалистами соответствующих подразделений.

3.10. Совместно со специалистами (бактериологами и клиницистами) определяет оптимальные схемы применения антибиотиков, дезинфектантов и антисептиков в данном стационаре.

3.11. Организует и осуществляет постоянный контроль за обработкой и стерилизацией медицинского инструментария, использованием и утилизацией разовых шприцев, систем и иммунобиологических препаратов, а также условиями их доставки и хранения.

3.12. Согласовывает заявки на дезинфекционные средства, диагностические среды, реактивы, а также на лечебные и профилактические бактерийные препараты.

3.13. Организует обучение медицинского персонала (дифференцированно врачей, медицинских сестер, младшего персонала) по профилактике внутрибольничных инфекций и других инфекционных заболеваний с принятием зачетов.

3.14. Оказывает консультативную помощь при подготовке заданий на проектирование и реконструкцию подразделений больницы (рекомендации по архитектурно-планировочному решению).

3.15. Организует необходимые мероприятия по профилактике профессионального инфицирования медицинского персонала стационара и осуществляет контроль за их выполнением.

4. Права:

Врач-эпидемиолог имеет право:

4.1. Посещать все функциональные подразделения больницы.

4.2. Проводить отбор проб необходимых материалов и в необходимом количестве для бактериологических, серологических и других исследований.

4.3. Требовать от должностных лиц и отдельных специалистов стационара представления необходимой информации и использовать в работе сведения и документы, касающиеся лечебно-диагностического процесса, материалов исследований и вскрытий для выяснения вопросов эпидемиологического характера.

4.4. Использовать в своей работе компьютерную технику.

4.5. Повышать квалификацию в области эпидемиологии и профилактики госпитальных инфекций, химиотерапии, микробиологии и других смежных дисциплин.

4.6. Обращаться за консультативной помощью в инфекционно-эпидемиологический оргметодотдел Комитета по здравоохранению, центры Госсанэпиднадзора, НИИ санитарно-эпидемиологического профиля и другие организации.

4.7. Представлять материалы в аттестационную комиссию для присвоения квалификационной категории.

4.8. Посещать конференции, семинары, совещания, организуемые центрами Госсанэпиднадзора, и пользоваться информационными данными ЦГСЭН.

4.9. Быть членом профессионального общества или ассоциации.

4.10. Вести научно-практическую деятельность.

5. Ответственность:

5.1. Врач-эпидемиолог должен быть аккредитован и несет ответственность за выполнение возложенных на него обязанностей.

6. Взаимоотношения:

6.1. В административном отношении врач-эпидемиолог стационара подчиняется главному врачу и является его внештатным заместителем по противоэпидемическим вопросам.

6.2. Методическое руководство осуществляется главным эпидемиологом Комитета по здравоохранению, инфекционно-эпидемиологическим ОМО Комитета по здравоохранению.

6.3. Работает в тесном контакте со специалистами органов управления здравоохранения, центрами Госсанэпиднадзора, дезстанцией и другими учреждениями. Представляет в инфекционно-эпидемиологический отдел Комитета по здравоохранению необходимую информацию.

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕ-ЭПИДЕМИОЛОГЕ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Общие положения:

1.1. На должность врача-эпидемиолога амбулаторно-поликлинического учреждения назначается врач, окончивший высшее медицинское учебное заведение, имеющий квалификацию врача-эпидемиолога.

1.2. Назначение и увольнение врача-эпидемиолога производится приказом по учреждению.

1.3. В своей работе врач-эпидемиолог руководствуется должностной инструкцией, Законом Российской Федерации "О санитарно-эпидемиологическом благополучии", директивными документами Минздравмедпрома России и Комитета по здравоохранению мэрии Санкт-Петербурга.

2. Задачи врача-эпидемиолога:

2.1. Организация исчерпывающего выявления и учета инфекционных и паразитарных заболеваний, поражающих население данной территории.

2.2. Проведение эпидемиологической диагностики.

2.3. Предупреждение групповой (вспышечной) заболеваемости.

2.4. Снижение инфекционной заболеваемости на участках обслуживания поликлиники.

3. Обязанности врача-эпидемиолога:

Врач-эпидемиолог осуществляет свою работу в соответствии с планом мероприятий по профилактике заболеваний на соответствующей территории.

3.1. Организует выполнение профилактических и противоэпидемических мероприятий в поликлинике. Осуществляет методическое руководство по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий на территории обслуживания поликлиники.

3.2. Принимает участие в работе ЛКК поликлиники по разбору всех случаев летального исхода, грубых диагностических ошибок, каждого случая внутриполиклинического инфицирования.

3.3. Проводит оперативное слежение и ретроспективный анализ инфекционной заболеваемости, определяет причинно-следственные связи (совместно с территориальным центром санэпиднадзора). Планирует целенаправленные профилактические и противоэпидемические мероприятия, включая плановую и экстренную иммунизацию населения (совместно с иммунологом). Представляет необходимую информацию по инфекционной заболеваемости по запросу инфекционно-эпидемиологического оргметодотдела и Комитета по здравоохранению.

3.4. Совместно с территориальными ЦГСЭН при возникновении неблагоприятной эпидситуации осуществляет эпидемиологическое обследование очагов наиболее актуальных форм патологии, поражающих население на участке обслуживания.

3.5. Организует и руководит проведением своевременного и полного учета подлежащих профилактическим прививкам контингентов населения. Совместно с иммунологом учреждения составляет годовой план по каждому виду прививок, включая экстренную профилактику столбняка и бешенства, согласовывает план с инфекционно-эпидемиологическим ОМО.

3.6. Составляет и согласовывает с территориальным центром санэпиднадзора заявку на профилактические иммунобиологические препараты, контролирует ритмичность их получения, условия хранения и использования (совместно с иммунологом).

3.7. Осуществляет текущий контроль за проведением плановой и экстренной иммунизации населения. Совместно с иммунологом организует работу прививочных кабинетов (бригад) и картотек, при возможности - с использованием компьютерной техники.

3.8. Получает ежедневную информацию о наличии общих и местных реакций на введение иммунобиологических препаратов; с участием заинтересованных специалистов расследует каждый случай необычных реакций.

3.9. Осуществляет эпидемиологическую диагностику внутриполиклинических заражений (в урологических, ЛОР, хирургических и т.п. кабинетах).

3.10. Организует и осуществляет контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима во всех подразделениях поликлиники, за обработкой и стерилизацией медицинского инструментария, использованием и утилизацией разовых шприцев и систем, а также условиями их доставки и хранения.

3.11. Организует и осуществляет регулярное проведение рейдовых проверок всех кабинетов поликлиники совместно с администрацией.

3.12. Организует и осуществляет контроль за условиями труда медицинских работников по профилактике профессиональных заболеваний.

3.13. Организует систематическую работу инфекционной и иммунологической комиссий, готовит документы по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний и соблюдению санэпидрежима (решения медсовета, информационные бюллетени, приказы) совместно с отделением инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики в поликлинике для взрослых или кабинетом профилактики инфекционных заболеваний детской поликлиники.

3.14. Организует обучение медицинского персонала (дифференцированно врачей, медицинских сестер, младшего медицинского персонала) по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний и соблюдению дезинфекционного режима. Организует проведение ежегодных тренировочных занятий по ООИ.

4. Врач-эпидемиолог имеет право:

4.1. Получать информацию ежемесячно о состоянии инфекционной заболеваемости и проведении профилактических прививок в районе и городе в соответствии с существующими формами.

4.2. Получать информацию о результатах эпидемиологического анализа различных заболеваний, поражающих популяцию людей, проживающих на территории обслуживания поликлиники, для организации профилактических мероприятий.

4.3. Использовать в своей работе сведения и документы от должностных лиц и отдельных специалистов, касающихся лечебно-диагностического процесса и других материалов для выяснения вопросов эпидемиологического характера.

4.4. Использовать весь необходимый арсенал лабораторных методов для выяснения вопросов эпидемиологического характера.

4.5. Использовать в своей работе компьютерную технику.

4.6. Повышать квалификацию в области эпидемиологии различных заболеваний, других смежных дисциплин.

4.7. Обращаться за консультативной помощью в инфекционно-эпидемиологический оргметодотдел Комитета по здравоохранению, центры Госсанэпиднадзора, НИИ санитарно-эпидемиологического и клинического профилей, в другие организации.

4.8. Представлять материалы в аттестационную комиссию для присвоения квалификационной категории.

4.9. Посещать конференции, семинары, организуемые инфекционно-эпидемиологическим ОМО, научно-исследовательскими институтами, центрами Госсанэпиднадзора, и пользоваться их информационными данными.

4.10. Быть членом профессионального общества или ассоциации.

4.11. Вести научно-практическую деятельность.

5. Ответственность:

5.1. Врач-эпидемиолог амбулаторно-поликлинического учреждения должен быть аккредитован и несет ответственность за выполнение возложенных на него обязанностей.

6. Взаимоотношения:

6.1. В административном отношении врач-эпидемиолог подчиняется главному врачу и является его внештатным заместителем по противоэпидемическим вопросам. Работает в тесном контакте с отделением инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики (кабинетом профилактики инфекционных заболеваний) поликлиники.

6.2. Методическое руководство осуществляется главным эпидемиологом Комитета по здравоохранению, инфекционно-эпидемиологическим ОМО Комитета по здравоохранению. Предоставляет в инфекционно-эпидемиологический ОМО необходимую информацию в установленные сроки.

6.3. Работает в тесном контакте со специалистами органов управления здравоохранением, центрами Госсанэпиднадзора, дезстанции.

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОМОЩНИКЕ ЭПИДЕМИОЛОГА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Общие положения:

1.1. На должность помощника эпидемиолога назначаются медицинские работники, имеющие законченное среднее медицинское образование.

1.2. Назначение и увольнение помощника эпидемиолога производится приказом по учреждению.

1.3. Помощник эпидемиолога работает под руководством врача-эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения или самостоятельно.

1.4. Помощник эпидемиолога назначается и освобождается от должности в соответствии с действующим законодательством.

2. Обязанности помощника эпидемиолога:

Помощник эпидемиолога осуществляет свою работу в соответствии с планом мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний.

В его обязанности входит:

2.1. Выполнение профилактических мероприятий, назначаемых врачом-эпидемиологом лечебно-профилактического учреждения.

2.2. Осуществляет:

- контроль за выявлением и регистрацией внутрибольничных инфекций и представлением ежедневной информации из всех функциональных подразделений стационара;

- контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и дезинфекционного режимов в лечебно-профилактических учреждениях, правил асептики и антисептики;

- контроль за условиями стерилизации, использованием, хранением и утилизацией медицинского инструментария и материалов, выполнением мер предупреждения постинъекционных осложнений, парентеральных гепатитов, ВИЧ/СПИДа согласно действующим инструкциям и приказам;

- контроль за условиями доставки, хранения иммунобиологических препаратов;

- контроль за своевременным и качественным проведением профилактических прививок.

2.3. Направление в установленном порядке экстренных извещений о случаях инфекционных заболеваний в территориальные центры санэпиднадзора, а также информацию в инфекционно-эпидемиологический оргметодотдел Комитета по здравоохранению.

2.4. Выполнение правил внутреннего трудового распорядка, медицинской этики, требований по охране труда и техники безопасности.

3. Права:

Помощник эпидемиолога имеет право:

3.1. Обращаться за консультативной помощью в инфекционно-эпидемиологический оргметодотдел Комитета по здравоохранению и центры Госсанэпиднадзора.

3.2. Посещать конференции, семинары, совещания по вопросам, входящим в компетенцию помощника эпидемиолога.

3.3. Постоянно повышать свою квалификацию, не реже 1 раза в 5 лет на базе училищ повышения квалификации работников со средним медицинским образованием и МАПО.

4. Взаимоотношения:

4.1. В административном отношении помощник эпидемиолога подчиняется главному врачу или заместителю главного врача.

5. Ответственность:

Помощник эпидемиолога несет ответственность за осуществляемую профессиональную деятельность.

ПРИЛОЖЕНИЕ 11
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

НОРМЫ
РАСЧЕТА ВРАЧЕЙ-ЭПИДЕМИОЛОГОВ И ПОМОЩНИКОВ ЭПИДЕМИОЛОГА В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

1	Больницы:		
	до 300 коек (кроме п. 2)	помощник эпидемиолога	1
	от 300 до 1000 коек	врач-эпидемиолог	1
	свыше 1000 коек	врач-эпидемиолог	1
		помощник эпидемиолога	1
2	Родильные дома; психиатрические, туберкулезные, наркологические, кожно-венерологические, инфекционные больницы; детские больницы, имеющие отделение реанимации новорожденных:		
	независимо от количества коек (при мощности менее 1000 коек)	врач-эпидемиолог	1
3	Поликлиники:		
	до 300 посещений	помощник эпидемиолога	1
	от 300 до 700 посещений	врач-эпидемиолог	1
	свыше 700 посещений	врач-эпидемиолог	1
		помощник эпидемиолога	1
4	Детские поликлиники:		
	до 300 посещений	помощник эпидемиолога	1
	свыше 300 посещений	врач-эпидемиолог	1

Примечание. Руководители учреждений могут вносить изменения в рекомендуемую номенклатуру и численность должностей эпидемиологов в сторону увеличения применительно к специфическим условиям региона и учреждения за счет замены должностей.

ПРИЛОЖЕНИЕ 12
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ АТТЕСТАЦИОННЫХ ТРЕБОВАНИЯХ К ВРАЧУ-ЭПИДЕМИОЛОГУ

N п/п	Требования	Категории		
		2	1	Высшая
1	Знать структуру службы, основные принципы организации, системы взаимодействия здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы	+	+	+
2	Знать основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии	+	+	+
3	Оценить состояние здоровья популяции и факторов, его определяющих:			

	- сбор, группировка, статистическая обработка (в том числе с использованием ЭВМ и компьютера) информации о показателях, характеризующих здоровье популяции	+	+	+
	- изучение и оценка лечебно-диагностического процесса в ЛПУ различного профиля	+	+	+
	- выявление групп риска, мест и времени риска возникновения и распространения различных заболеваний, вызванных патогенными и условно-патогенными возбудителями	+	+	+
	- формулирование и оценка гипотез о причинно-следственных связях между состоянием здоровья популяции и факторами, его определяющими	+	+	+
4	Определять приоритетные проблемы профилактики в ЛПУ	+ -	+	+
5	Проводить оперативную оценку эпидемической обстановки, обследование эпидемических очагов и вспышек	+	+	+
6	Осуществлять эпидемиологический надзор за заболеваниями, вызванными патогенными и условно-патогенными возбудителями, в стационарах различного профиля и родильных домах	+	+	+
7	Составлять проблемно-тематические планы профилактики инфекционных заболеваний, вызванных патогенными и условно-патогенными возбудителями	+	+	+
8	Составлять проекты распоряжений, приказов и других управленческих документов	+	+	+
9	Оценивать качество и эффективность противоэпидемической работы в целом, отдельных подразделений и специалистов	+	+	+
10	Использовать для решения эпидемиологических задач результаты исследований, полученные с помощью методов смежных дисциплин	+	+	+
11	Владеть системой организации специфической профилактики детскому и взрослому населению	+	+	+
12	Проводить учебно-методическую работу с врачами	+ -	+ -	+
13	Проводить научно-практическую работу	+ -	+ -	+
14	Готовить сообщение и выступать с докладами:			
	- в пределах своего учреждения	+	+	+
	- в городе	+ -	+	+
	- в стране и за рубежом	+ -	+ -	+
15	Готовить научные публикации	+ -	+ -	+

Аттестация проводится в соответствии с Положением об аттестации врачей.

ПРИЛОЖЕНИЕ 13
к приказу Комитета
по здравоохранению
от 21.06.1995 N 360

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ АТТЕСТАЦИОННЫХ ТРЕБОВАНИЯХ К ПОМОЩНИКУ ЭПИДЕМИОЛОГА

N п/п	Требования	Категории		
		2	1	Высшая
1	Знать основы организации здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы	+	+	+
2	Владеть данными по заболеваемости различными инфекциями как в целом по городу, так и в конкретном лечебном учреждении, применять эти данные при планировании и в практической деятельности	+	+	+
3	Владеть методикой взятия, доставки и хранения материала для санитарно-бактериологических исследований. Уметь анализировать и использовать данные лабораторных исследований в практической работе	+	+	+
4	Уметь самостоятельно организовывать и проводить весь комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний с заполнением необходимых документов	+ -	+	+
5	Принимать участие в расследовании вспышек инфекционных заболеваний, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	+	+	+
6	Владеть навыками сбора материала для целей эпидемиологической диагностики, принимать участие в обобщении и анализе эпидемиологического материала	+ -	+	+
7	Владеть навыками работы на компьютере, с вычислительной техникой	+ -	+	+
8	Знать методы и принципы инфекционного контроля в ЛПУ	+	+	+
9	Знать правила работы с различной аппаратурой, используемой для дезинфекции и стерилизации, режимы их работы	+	+	+
10	Принимать участие в проведении эпидемиологического надзора за инфекциями, уметь осуществлять оперативный эпидемиологический анализ в стационарах и родильных домах	+	+	+
11	Владеть методикой планирования и контроля выполнения мероприятий, связанных с проведением специфической профилактики	+	+	+
12	Обеспечивать правильное ведение делопроизводства по своему разделу	+	+	+
13	Активно заниматься пропагандой здорового образа жизни и гигиенических знаний у населения	+	+	+

Аттестацию проводить в соответствии с Положением об аттестации средних медицинских работников.