

# Чекап работы с ИСМП по новым требованиям. Три способа с образцами документов и СОПами

*Предлагаем три способа, как проверить работу с ИСМП по новым требованиям Минздрава и Росздравнадзора. Первый – экспресс-аудит обязательных документов, справитесь самостоятельно за час. Второй способ – аудит СОПов и локалки по эпидбезопасности по новым рекомендациям Росздравнадзора, сделаете вместе со службой контроля за месяц. Третий – полный контроль системы эпидбезопасности, успеете за квартал.*

---

## Способ 1: экспресс-аудит обязательных документов

Экспресс-аудит подойдет для руководителей, которые хотят проверить актуальность документов по ИСМП. Сможете убедиться, что сотрудники учли новые требования Минздрава, которые вступили в силу в этом году\*.

Чекап документов займет не более часа. Запросите у эпидемиолога или другого ответственного за профилактику ИСМП локалку по списку → 13. Откройте каждый документ и пройдитесь по контрольным точкам, их найдете далее в статье. Если нужны образцы от практиков, скачайте на [e.zdravohrana.ru/993598](http://e.zdravohrana.ru/993598).

**Приказ и положение о комиссии по ИСМП.** Проверьте, что в приказе прописали состав комиссии, задачи, издали положение. Если в вашей клинике нет документа,

Елизавета ДУБЕЛЬ,  
врач-эпидемиолог  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им.  
Н.Н. Блохина», к. м. н.

Наталья КИМ, консультант  
по разработке и внедрению систем менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности, lean-технологий, более 20 проектов в 16 медорганизациях

поручите его издать. Документ обязателен с 2022 года, исключений для частных или небольших организаций нет (приказ Минздрава от 29.11.2021 № 1108н).

**Протоколы заседаний комиссии и ежеквартальные отчеты о работе.** Проконтролируйте, что в вашей клинике проводят заседания комиссии по профилактике ИСМП не реже раза в квартал. Решения комиссии оформляют протоколом. По итогу каждого квартала проводят анализ деятельности комиссии и оформляют отчет. За три квартала 2022 года должно быть минимум три отчета.

**Приказ о порядке учета и регистрации ИСМП.** Удостоверьтесь, что приказ обновили в 2022 году: добавили алгоритм, по которому передают информацию о случаях ИСМП. Так, при подозрении на инфекцию медработник немедленно информирует врача-эпидемиолога, эпидотдел или уполномоченного. Медработник передает экстренное извещение о случае ИСМП в Роспотребнадзор. Если алгоритм не добавили, поручите это сделать.

**Стандартные определения случаев инфекций (СОС).** Посмотрите, что в перечне есть критерии ИСМП у пациента и медработника из приказа Минздрава от 29.11.2021

*\* Приказ Минздрава от 29.11.2021 № 1108н <Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней...>*

**7**  
**ДОКУМЕНТОВ,**  
которые нужно  
запросить  
у эпидемиолога

1. Приказ об утверждении состава и о порядке работы комиссии по профилактике ИСМП
2. Положение о комиссии по ИСМП
3. Протоколы заседаний комиссии по профилактике ИСМП
4. Ежеквартальные отчеты о работе комиссии по профилактике ИСМП
4. Приказ о порядке учета и регистрации ИСМП
5. Стандартные определения случаев инфекций (СОС)
6. Схема работы с медотходами
7. СОПы для процедур, которые имеют эпидемиологическое значение

№ 1108н. Памятки с критериями – на [e.zdravohrana.ru/993598](http://e.zdravohrana.ru/993598). До 2022 года клиникам было необязательно учитывать критерии Минздрава, они сами их разрабатывали.

**Схема работы с медотходами.** Посмотрите, чтобы в схеме не было отсылок к устаревшему СанПиН 2.1.7.2790-10. Если они есть, поручите эпидемиологу обновить данные. Последние требования к работе с медотходами – в СанПиН 2.1.3684-21, документ вступил в силу в прошлом году.

**СОПы для процедур, которые имеют эпидемиологическое значение.** Проверьте, что у вас в клинике есть СОПы по гигиене рук, обращению с медотходами, уборкам, дезинфекции, в том числе медизделий и медоборудования. Обязанность клиник делать эти документы установили в СанПиН 3.3686-21 (п. 3429). Если в медорганизации делают инъекции, ставят катетеры, берут кровь на анализ – нужны СОПы по этим манипуляциям, а также иным, которые имеют эпидемиологическое значение. Поручите разработать недостающие документы.

### **Способ 2: аудит СОПов и локалки по эпидбезопасности по новым рекомендациям Росздравнадзора**

Чекап подойдет руководителям, которые хотят дополнить перечень СОПов по эпидбезопасности с учетом новой версии рекомендаций Росздравнадзора\*. В ней значительно расширили перечень процессов, по которым у клиники должны быть алгоритмы. В таблице посмотрите пример по дезинфекции.

Проводите аудит вместе со службой контроля, отведите на это месяц. Передайте сотрудникам чек-лист с перечнем процессов из новых рекомендаций Росздравнадзора. Скачайте на [e.zdravohrana.ru/993598](http://e.zdravohrana.ru/993598). Пусть специалисты отметят, какие СОПы уже есть в клинике, какие устарели

*\* Вторая версия Практических рекомендаций Росздравнадзора по организации ВКК и безопасности меддеятельности для стационаров действует с сентября*

**Таблица. Сравнение требований к СОПам и документам по организации дезинфекции по версии практических рекомендаций Росздравнадзора 1.0 и 2.0**

<b>Прежние требования</b>	<b>Новые требования</b>
Алгоритм выбора дезинфицирующих средств и тактики дезинфекции (или системы дезинфекции)	Организация дезинфекции МИ, включая порядок расчета потребности в дезинфицирующих средствах различных химических групп
	Применение дезинфицирующих средств, в том числе в соответствии с областями применения, указанными в инструкции по применению
	Обработка МИ ручным способом сложной и простой конфигурации (предстерилизационная очистка и дезинфекция)
	Организация стерилизации МИ, включая организацию работы ЦСО
	Расчет потребности специального оборудования для стерилизации МИ
	Стерилизация эндоскопического оборудования
	Обеспечение стерильными МИ в случае отсутствия ЦСО, включая проведение контроля качества стерилизации
	Упаковка, хранение и использование стерильных МИ
	Расчет потребности специального оборудования для обеспечения эпидемиологической безопасности среды (моечно-дезинфекционные машины, дезинфекционные машины, судно-мочные машины)
	Камерной дезинфекции постельных принадлежностей
	Выбор дезинфицирующих средств и тактики дезинфекции (среды)
	Расчет потребности в дезинфицирующих и антисептических средствах
	Расчет потребности в количестве и качестве оборудования для дезинфекции

и требуют доработки, каких не хватает. Затем поставьте срок корректировок и разработки новых документов. Запланируйте обучение персонала и проверку знаний. Эти процессы выходят за рамки аудита, на них может

потребоваться больше времени. Образцы СОПов от клиник-лидеров найдете на [e.zdravohrana.ru/994074](http://e.zdravohrana.ru/994074).

### **Способ 3: полный контроль системы эпидбезопасности по практическим рекомендациям Росздравнадзора**

Чекап подойдет руководителям, которые готовы провести проверку системы эпидбезопасности по новым листам Росздравнадзора. Процесс может занять три месяца.

Чтобы провести чекап, передайте специалистам службы контроля файл с контрольным листом Росздравнадзора по разделу «Эпидбезопасность», скачайте на [e.zdravohrana.ru/993598](http://e.zdravohrana.ru/993598). Пусть служба контроля выяснит, какие требования у вас соблюдают, запланирует корректирующие мероприятия. В приложении – пример результата работы по чек-листам.

Полный алгоритм самоаудита в помощь службе контроля – на [e.zdravohrana.ru/994075](http://e.zdravohrana.ru/994075).

# www.zdrav.ru

портал информационной поддержки  
специалистов ЛПУ

**«АКТИОН» Медицина** | Присоединяйтесь к сообществу профессионалов!

Реклама

## Чек-лист. Исполнение требований Практических рекомендаций по разделу «Эпидемиологическая безопасность (Профилактика ИСМП)»

№	Требования	№	Критерий	№	Составляющие критерия	Результат оценки	Примечание
4.1.	В МО разрабатываются и применяются локальные акты по обеспечению эпидемиологической безопасности	4.1.1.	Создание базовых условий для обеспечения эпидемиологической безопасности	4.1.1.1.	Наличие в МО локальных актов по направлениям, оформленных в программу эпидемиологической безопасности	0	Отсутствует порядок организации питания. Доработать. Актуализировать программу
		4.1.1.2.		4.1.1.2.	Порядок работы комиссии / группы по эпидемиологической безопасности	0	Не все требования приказа МЗ РФ 1108н учтены в порядке. Актуализировать
		4.1.1.3.		4.1.1.3.	Порядок выявления, учета регистрации ИСМП	0	Актуализировать в соответствии с приказом МЗ РФ 1108н. Включить ссылки на алгоритмы выявления учета, анализа ИСМП в МО в соответствии с п. 4.2.1.1. Практических рекомендаций
		4.1.1.4.		4.1.1.4.	Порядок проведения микробиологического мониторинга	1	Приказ № XX от ДД.ММ.ГГГГ
		4.1.1.5.		4.1.1.5.	Порядок назначения антибиотиков и антибиотикотерапии	1	Инструкция № X от ДД.ММ.ГГГГ
		4.1.1.6.		4.1.1.6.	Порядок гигиены рук медицинских работников, пациентов, посетителей	0	Актуализировать в соответствии с требованиями пп. 4.11 и 4.12 Практических рекомендаций
		4.1.1.7.		4.1.1.7.	Порядок профилактики инфицирования возбудителями гемоконтактных инфекций	1	Приказ № XX от ДД.ММ.ГГГГ
		4.1.1.8.		4.1.1.8.	Порядок изоляции пациентов	1	СОП XXX от ДД.ММ.ГГГГ
		4.1.1.9.		4.1.1.9.	Порядок обеспечения противомикробных мер при отдельных эпидемиологических ситуациях	1	Приказ № XX от ДД.ММ.ГГГГ
		4.1.1.10.		4.1.1.10.	Порядок организации питания в МО	0	Разработать порядок в соответствии с требованиями п. 4.18 Практических рекомендаций

Цвето́м выделены рекомендации, которые клиника не выполнила