

Положення про комісію з інфекційного контролю

1. Комісію з інфекційного контролю (далі — КІК) комунального некомерційного підприємства «Тростянецька центральна районна лікарня» створюють для координації діяльності стаціонарних структурних підрозділів та поліклінічного відділення щодо профілактики внутрішньолікарняних інфекцій.

2. До складу КІК входить медичний директор, що очолює КІК, головна медична сестра (заступник голови КІК), керівники структурних підрозділів хірургічного й терапевтичного профілів, сестри медичні старші.

3. КІК працює відповідно до Положення про комісію з інфекційного контролю та Регламенту роботи комісії з інфекційного контролю.

4. Засідання КІК проводять щокварталу, у разі ускладнень епідеміологічної ситуації — за потреби.

5. Основні завдання КІК — координація заходів:

- що запобігають передачі резистентних мікроорганізмів у структурних підрозділах хірургічного профілю підприємства;
- безпеки під час контакту з інфікованими особами;
- профілактики післяопераційних гнійно-запальних інфекцій;
- щодо захисту від контамінації резистентними мікроорганізмами об'єктів навколишнього середовища.

6. Засідання КІК оформлюють протоколом, з яким ознайомлюють медичних працівників на медичних радах або оперативних нарадах у директора.

7. Функції КІК:

7.1. Розробляє та впроваджує програму інфекційного контролю у стаціонарі та поліклініці відповідно до чинних галузевих нормативних документів.

7.2. Обґрунтовує необхідність заходів профілактики внутрішньолікарняних інфекцій.

7.3. Організовує систему захисту професійного здоров'я медичних працівників.

7.4. Організовує заняття, навчання з інфекційного контролю медичного персоналу.

7.5. Проводить контроль за інфекціями області хірургічного втручання.

7.6. Оцінює ефективність заходів інфекційного контролю та розробляє рекомендації щодо їх удосконалення.

7.7. У разі ускладнень епідеміологічної ситуації приймає рішення щодо закриття стаціонару та проведення відповідних заходів безпеки.

7.8. Аналізує ефективність інфекційного контролю, фоновий рівень захворюваності, критерії визначення інфекції області хірургічного втручання, які використовують для епідеміологічної діагностики, епідеміологічного спостереження (додаток 3 до наказу МОЗ від 04.04.2012 № 236).

7.9. Призначає відповідальних осіб за розробку та впровадження окремих заходів виконання програми інфекційного контролю.

Медичний директор

Т.П.Горбань