Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 ноября 2021 г. N 1108н "Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации"

В соответствии с частью 2 статьи 10 Федерального закона от 30 декабря 2020 г. N 492-ФЗ "О биологической безопасности в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, N 1, ст. 31) приказываю:

Утвердить:

- 1. Порядок проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, согласно приложению N 1.
- 2. Номенклатуру инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации, согласно приложению N 2.

Министр М.А. Мурашко

Зарегистрировано в Минюсте РФ 30 декабря 2021 г. Регистрационный N 66772

Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2021 г. N 1108н

## Порядок проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи

- 1. Инфекционное заболевание пациента является инфекцией (инфекционной болезнью), связанной с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП), в случае соответствия следующим критериям:
- 1) является клинически распознаваемым, в том числе с учетом результатов лабораторных исследований;
- 2) возникло у пациента в результате его поступления в медицинскую организацию или обращения за оказанием медицинской помощи вне зависимости от времени появления симптомов заболевания;
  - 3) связано с оказанием медицинской помощи;
- 4) отсутствовало у пациента при госпитализации или обращении за оказанием медицинской помощи в медицинскую организацию, в том числе в инкубационном периоде заболевания, кроме случаев инфекций (инфекционных болезней), связанных с предшествующей госпитализацией или предшествующим обращением за оказанием медицинской помощи в медицинскую организацию;
- 5) не является закономерным продолжением патологического процесса, имевшегося у пациента при госпитализации или обращении за оказанием медицинской помощи;
- 6) не является обострением хронического инфекционного заболевания, имевшегося у пациента при госпитализации или обращении за оказанием медицинской помощи.
- 2. Инфекционное заболевание работника медицинской организации является ИСМП в случае соответствия следующим критериям:
- 1) является клинически распознаваемым, в том числе с учетом результатов лабораторных исследований;

- 2) возникло у работника медицинской организации при выполнении трудовых обязанностей в результате профессиональной деятельности;
  - 3) связано с оказанием медицинской помощи;
- 4) не выявлено у работника при поступлении на работу <sup>1</sup> в данную медицинскую организацию, в том числе в инкубационном периоде заболевания;
- 5) не является обострением хронического инфекционного заболевания, имевшегося у работника до начала работы.

Расследование и учет профессиональных заболеваний работников медицинской организации проводятся в порядке, установленном Правительством Российской Федерации <sup>2</sup>.

- 3. В медицинской организации осуществляется разработка и проведение профилактических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и снижение распространения ИСМП в медицинских организациях (далее мероприятия по профилактике ИСМП), проведение противоэпидемических мероприятий, выявление случаев ИСМП, проведение эпидемиологического расследования каждого предполагаемого случая ИСМП и регистрация выявленных случаев ИСМП, определение причин и условий возникновения случаев ИСМП, анализ заболеваемости ИСМП.
  - 4. Профилактика ИСМП включает следующие мероприятия:

снижение риска заноса возбудителя инфекционных болезней в медицинскую организацию и предотвращение возникновения условий для формирования внутрибольничных штаммов микроорганизмов, а также штаммов, обладающих устойчивостью к противомикробным лекарственным препаратам, химическим и (или) биологическим средствам;

обеспечение эпидемиологической безопасности внешней среды медицинской организации;

предотвращение распространения (выноса) инфекционного заболевания за пределы медицинской организации;

обеспечение соответствия медицинской организации санитарно-эпидемиологическим требованиям к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования, а также условиям деятельности медицинской организации  $^3$ ;

проведение оценки риска возникновения случаев ИСМП у пациента и принятие мер по его минимизации;

проведение лечебно-диагностических мероприятий для выявления и лечения пациентов с ИСМП;

обеспечение пребывания пациента в условиях изоляции (при необходимости)  $^4$  и оказания ему медицинской помощи;

проведение противоэпидемических мероприятий при возникновении случая инфекционного заболевания  $^4$ ;

проведение микробиологического мониторинга <sup>4</sup> циркулирующих микроорганизмов с определением резистентности к противомикробным лекарственным препаратам, химическим и (или) биологическим средствам;

проведение противоэпидемических мероприятий в отношении контактных лиц<sup>4</sup>;

проведение микробиологических исследований биологического материала пациентов, медицинских работников (включая случаи подозрения и (или) возникновения ИСМП) и объектов внешней среды медицинской организации  $^5$ ;

проведение дезинфекционных, стерилизационных мероприятий в медицинской организации 6.

обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских технологий, применяемых в медицинской организации, в том числе соблюдение технологий проведения инвазивных вмешательств  $^6$ ;

соблюдение правил гигиены рук в медицинской организации, наличие оборудованных мест для мытья и обработки рук;

предупреждение случаев ИСМП у работников медицинских организаций 7;

рациональное применение противомикробных лекарственных препаратов, химических и (или) биологических средств для профилактики и лечения заболеваний и (или) состояний.

- 5. Организация мероприятий по профилактике ИСМП осуществляется врачомэпидемиологом, эпидемиологическим отделом медицинской организации, лицом, уполномоченным руководителем (заместителем руководителя) медицинской организации, Комиссией по профилактике ИСМП (далее - Комиссия).
- 6. Проведение мероприятий по профилактике ИСМП и обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности осуществляется медицинскими и иными работниками медицинской организации в рамках исполнения должностных обязанностей.
- 7. Для контроля за проведением мероприятий и координации действий медицинских и иных работников медицинской организации по профилактике ИСМП в медицинской организации создается Комиссия, которая осуществляет следующие функции:

проводит анализ заболеваемости ИСМП, анализ потенциального и реализованного риска ИСМП и формирует рекомендации по профилактике ИСМП в медицинской организации;

оценку качества, полноты и своевременности профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проводит оценку причин и условий возникновения единичного или групповых случаев ИСМП;

осуществляет формирование комплекса необходимых мер $^8$  для ликвидации эпидемической ситуации и предотвращения возникновения случаев ИСМП;

рассматривает подготовленную врачом-эпидемиологом, эпидемиологическим отделом или лицом, уполномоченным руководителем (заместителем руководителя) медицинской организации, программу профилактики ИСМП и рекомендует ее к утверждению в медицинской организации.

Комиссия создается на основании приказа руководителя медицинской организации до 30 января текущего года.

Председателем Комиссии назначается руководитель или заместитель руководителя медицинской организации.

В состав Комиссии включаются врач-эпидемиолог, главная (старшая) медицинская сестра, заведующие структурными подразделениями, врач-бактериолог, врач-клинический фармаколог, врач-инфекционист, врач-патологоанатом и другие работники медицинской организации.

Заседания Комиссии проводятся в соответствии с планом, утверждаемым руководителем медицинской организации. Форма проведения заседаний Комиссии определяется руководителем медицинской организации.

Комиссия с целью реализации своих задач и выполнения функций может запрашивать у работников медицинской организации письменные и устные объяснения по существу рассматриваемых вопросов, вносить предложения по снижению риска возникновения случаев ИСМП, необходимым противоэпидемическим мероприятиям, по материально-техническому обеспечению для профилактики ИСМП.

Решение Комиссии оформляется протоколом.

Председатель Комиссии ежеквартально и по итогам года представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе Комиссии.

Контроль за деятельностью Комиссии осуществляет руководитель медицинской организации.

- 8. Ответственность за организацию и проведение мероприятий по профилактике ИСМП возлагается на руководителя медицинской организации.
- 9. Руководителем медицинской организации в целях выявления и регистрации случаев ИСМП в медицинской организации устанавливаются:

перечень состояний и нозологических форм заболеваний ИСМП, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации, на основе номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации, утвержденной настоящим Приказом (приложение N 2 к настоящему Приказу), с учетом вида медицинской организации, профиля, условий и форм оказания медицинской помощи;

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 медицинской организации;

порядок представления руководителю медицинской организации информации об анализе заболеваемости ИСМП.

- 10. Информация о подозрении на случай ИСМП при выявлении незамедлительно подается медицинским работником структурного подразделения медицинской организации врачу-эпидемиологу, в эпидемиологический отдел, лицу, уполномоченному руководителем (заместителем руководителя) медицинской организации (рекомендуемый образец приведен в приложении к настоящему Порядку).
- 11. На основании полученной информации о подозрении на случай ИСМП проводится эпидемиологическое расследование предполагаемого случая ИСМП, которое осуществляется врачом-эпидемиологом, эпидемиологическим отделом медицинской организации, лицом, уполномоченным руководителем (заместителем руководителя) медицинской организации.
- 12. Случай инфекционного заболевания определяется как ИСМП на основе совокупности клинико-анамнестических, лабораторных, инструментальных и эпидемиологических данных, по результатам эпидемиологического расследования с учетом критериев, предусмотренных пунктами 1 и 2 настоящего Порядка.
- 13. Информация о выявленных случаях ИСМП учитывается и анализируется в рамках мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Комиссией (Службой) по внутреннему контролю и (или) уполномоченным лицом по качеству и безопасности медицинской деятельности <sup>9</sup>.
- О случае ИСМП передается экстренное извещение в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- 14. Анализ заболеваемости ИСМП в медицинской организации осуществляется врачомэпидемиологом, эпидемиологическим отделом медицинской организации, лицом, уполномоченным руководителем (заместителем руководителя) медицинской организации, Комиссией на основе результатов эпидемиологического мониторинга, микробиологического мониторинга, мониторинга проведения инвазивных процедур, оценки факторов риска возникновения и распространения ИСМП в медицинской организации.
- 15. Оценка качества проведения мероприятий по профилактике ИСМП осуществляется путем плановых и целевых (внеплановых) проверок медицинской организации в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Комиссией (Службой) по внутреннему контролю и (или) уполномоченным лицом по качеству и безопасности медицинской деятельности <sup>9</sup>.
- 16. В целях повышения эффективности выявления и регистрации случаев ИСМП, а также улучшения качества профилактических мероприятий медицинские работники с высшим образованием и средним профессиональным образованием проходят обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам эпидемиологии и профилактики ИСМП со сроком обучения не реже 1 раза в 3 года не менее 36 часов.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 января 2021 г., регистрационный N 62277) (далее - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н).

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Положение о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. N 967 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 52, ст. 5149; 2020, N 30, ст. 4898).

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 N 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2020 г., регистрационный N 61953).

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по

профилактике инфекционных болезней" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 февраля 2021 г., регистрационный N 62500) (далее - СанПин 3.3686-21).

- <sup>5</sup> Правила проведения лабораторных исследований, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. N 464н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2021 г., регистрационный N 63737).
- <sup>6</sup> СанПин 3.3686-21; Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 785н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 октября 2020 г., регистрационный N 60192) (далее Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности).
- $^{7}$  СанПин 3.3686-21; Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности; медицинской деятельности; Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н.
  - <sup>8</sup> СанПин 3.3686-21.
- $^{9}$  Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение к Порядку проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2021 г. N 1108н

Рекомендуемый образец

## Информация

о подозрении на случай инфекции (инфекционной болезни), связанной с оказанием медицинской помощи

1. N (медицинской карты стационарного больн	_
пациента, получающего медицинскую помощь в медицинской карты беременной, роженицы и	_
медицинскую помощь в стационарных условиях)	=
документа	и иного медицинского
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
3. Дата рождения пациента	папаша
4. Структурное подразделение	NOT MYE
<ul><li>5. Основной диагноз</li><li>6. Предварительный диагноз при подозрении на инф</li></ul>	VOM LIVO
инфекция дыхательных путей, инфекция	
вмешательства, инфекция кровотока, инфекция моче	
	код МКБ
7. Наличие у пациента (подчеркнуть или вписать):	
клинических признаков инфекционных заболеваний,	другое:
клинических признаков гнойно-воспалительных инфев послеоперационной ране, в месте введения сосу	
в послеоперационной ране, в месте введения сосу	дистого катетера, другое
назначение противомикробной терапии	
(указать дату назначения и лекарственный препара	ıπ)
(ykasaib gaiy hasha lemm n mekaperbelimmi hpehape	,
изменение противомикробной терапии	
(указать дату назначения и лекарственный препара	T)
назначение микробиологического исследования и	из предполагаемого очага
очага инфекции	
результат микробиологического исследования	

(указать даты проведения и получения результата и результат)

8. Дата запо:	лнения			время	
9. Фамилия,		отчество	(при	наличии)	медицинского
работника			подпись		

## Приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2021 г. N 1108н

## Номенклатура инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации

I.	Клинические (нозологические) группы инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, вызываемые условно-патогенными микроорганизмами	Коды по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (МКБ-10)
	Инфекции области хирургического вмешательства	А48.0; Т79.3; Т81.4; Т82.6; Т82.7; Т83.5; Т83.6; Т84.5-Т84.7; Т85.7; Т87.4; Т88.8; G04.2; G04.8; G04.9 Другие коды МКБ-10 нозологических форм в соответствии с областью хирургического вмешательства (J85; J86; K65; N 98.0; O04.0; O04.5; O07.0; O08.0 и другие)
-	J15.0-J15.6; J15.8; J15.9; J16; J18; J20-J22;	
ции	T88.0	
органс		
В		
дыхан ия		
	A40; A41; I80; T80.2; T.82.6; T.82.7; T88.0;	
ции,	R65.0; R65.1; Y71.2	
связан		
ные с		
инфуз		
ией,		
транс		
фузие		
йи		
лечебн		
ой		
инъек цией,		
циси, иммун		
изацие		
й, в		
TOM		
числе		
катете		
n_		

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 ноября 2021 г. N 1108н "Об утверждении порядка прове... ассоци ирован ные инфек ЦИИ кровот ока Инфек N 30.0; N 34.0; N 39.0; Т83.5; Т83.6; Т81.4 ЦИИ мочев ыводя щих путей Гнойн G00; I80.8; J15.0-J15.6; J15.8; J15.9; J16; J18; J20-J22; L00; L01; L02; L03; L08.0; септич L08.8; L08.9; M86.0-M86.2; M86.8; M86.9; еские Р36; Р38; Р39; Т80.2; Т83.5 инфек ции новор ожден ных Гнойн О85; О86; О90.0-О91.1; О99.5; О75.3 0септич еские инфек ции родиль ниц Нозологические формы инфекционных II. Коды по Международной статистической болезней, вызываемые патогенными классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (МКБ-10) микроорганизмами, и паразитарных болезней Острые кишечные инфекции, острые A01; A03; A04; A05; A08; A09; B15; B17.2 вирусные гепатиты А, Е Други А02 сальм онелле зные инфек ЦИИ A36; A37; A39; B01; B05; B06; B26; J06; Возду J09-J11; J22 шнокапель ные инфек ЦИИ B05 в том числе корь

Triform A 15 A 10
Туберк А15-А19
улез
вперв
ые
ВЫЯВЛ
енный,
активн
He hamme
формы Болезн В20-В24
ь,
вызван
ная
BUY Decree D16
Вирус В16
гепати
T B
Вирус В17.1
ный
гепати
T C
COVI U07.1;U07.2
D-19
Пневм J12-J18
ОНИИ
(вирус
ные,
бактер
иальн
ые,
вызван
ные
иными
возбуд
ителя
ми,
неуточ
ненны
e)
Други обозначаются кодами по МКБ-10,
е соответственно нозологической форме
инфек
ционн
ые
заболе
вания,
носите
льство
возбуд
ителей
инфек

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 в	ноября 2021 г. N 1108н "Об утверждении порядка
прове	
ционн	
ых	
заболе	
ваний	