

РЕЗОЛЮЦИЯ

**Всероссийской научно-практической конференции
с международным участием специалистов по контролю инфекций,
связанных с оказанием медицинской помощи
«Риск-ориентированные технологии в обеспечении эпидемиологической
безопасности медицинской деятельности»
27-29 сентября 2017 г., г. Пермь**

В работе конференции приняли участие 897 человек (врачи-эпидемиологи, микробиологи, хирурги, реаниматологи, неонатологи, педиатры, клинические фармакологи, микробиологи, провизоры, инфекционисты, медицинские сестры и другие), в том числе специалисты Министерства здравоохранения Российской Федерации, Роспотребнадзора, Росздравнадзора, научно-исследовательских институтов различных ведомств, высших учебных заведений и коммерческих структур, профессиональных сообществ - Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НП «НАСКИ»), Федерации лабораторной медицины (ФЛМ), Альянса клинических микробиологов и химиотерапевтов.

В конференции участвовали представители 8 Федеральных округов Российской Федерации из 72 субъектов РФ. За три дня конференции было проведено 3 пленарных, 4 секционных заседаний, 1 Школа НАСКИ, 6 симпозиумов, эпидемиологический практикум, проблемная лекция. Заслушано более 96 докладов.

В рамках конференции состоялись расширенное заседание Профильной комиссии по эпидемиологии Минздрава России, Общее собрание НП «НАСКИ».

29 сентября 2017 г. на базе ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России прошло заседание заведующих кафедрами эпидемиологии медицинских ВУЗов и

Учебно-методической комиссии по эпидемиологии Координационного совета в области образования «Здравоохранение и медицинские науки».

Состоялось учебное мероприятие, аккредитованное Координационным советом по развитию медицинского и фармацевтического образования Минздрава России. Участники учебного мероприятия, сдавшие анкеты и прошедшие контроль знаний, получили Свидетельство уставленного образца о начислении 12 образовательных кредитов (часов), сертификаты участников конференции и отдельно сертификаты Школы НАСКИ «Иммунопрофилактика инфекционных болезней».

Особое внимание было уделено вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности медицинской деятельности в рамках эпидемиологического практикума.

На заседании круглого стола рассмотрены инфекции в области хирургического вмешательства, стандарты мониторинга и профилактики.

Материалы конференции опубликованы в рецензируемых научно-практических журналах «Медицинский Альманах», «Пермский медицинский журнал», тематическом выпуске журнала «Вестник Росздравнадзора».

Были подведены итоги ежегодного конкурса «Лучший врач-эпидемиолог медицинской организации», проводимого НП «НАСКИ». Победителями в 2017 году стали врачи-эпидемиологи Широкова Л.В. (ФБОУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург); Нуруллина Г.Р. (ГБУЗ РБ «Янаульская центральная районная больница», г. Янаул, Республика Башкортостан), Зуева Н.Г. (ГБУЗ Пермского края «Ордена «Знак Почёта» Пермская краевая клиническая больница» г. Пермь), номинант конкурса - Цой Е.Р. (Санкт-Петербургское ГБУЗ «Городская Мариинская больница» г. Санкт-Петербург). Почетными дипломами были отмечены номинанты - руководители медицинских организаций за личный вклад в обеспечение эпидемиологической безопасности медицинской помощи, а также направлены благодарственные письма в адрес руководителей органов

управления здравоохранением в субъектах РФ, где работают победители конкурса.

Все дни конференции была представлена выставка современного медицинского оборудования, медицинских изделий, средств и технологий профилактики инфекций.

Ключевой темой конференции, которая обсуждалась во всех докладах и во время дискуссий, была тема риск-менеджмента инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), обеспечения эпидемиологической безопасности и профилактики инфекций.

Конференция традиционно носила мультидисциплинарный характер, что нашло отражение в тематике докладов.

Заслушав и обсудив представленные доклады, конференция постановляет:

- Рассматривать риск-ориентированные эпидемиологические технологии как часть современной доктрины эпидемиологии ИСМП и способствовать их широкому внедрению в практику здравоохранения и противоэпидемического обеспечения населения;
- Содействовать разработке и внедрению в эпидемиологическую практику технологий оценки и управления риском возникновения ИСМП в различных типах медицинских организаций;
- Продолжить деятельность по реализации проекта внедрения в работу медицинских организаций системы качества и безопасности медицинской деятельности в части обеспечения эпидемиологической безопасности в сотрудничестве с Росздравнадзором. Способствовать более широкому участию медицинских организаций различных территорий в проекте, внедрению критериев обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности и практики аудитов;
- Разработать и способствовать реализации комплекса мер по реализации «Стратегии предупреждения распространения антимикробной

резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года»;

- Внести в Министерство здравоохранения Российской Федерации и Росздравнадзор предложения о введении дифференцированного учета инфекций, вызываемых бактериальными возбудителями с множественной устойчивостью к антибиотикам: энтеробактерии и ацинетобактерии, устойчивые к карбапенемам; ванкомицин-резистентные энтерококки; метициллин-резистентные стафилококки;
- Продолжить работу по подготовке и утверждению Федеральных клинических рекомендаций по вопросам профилактики ИСМП и обеспечения эпидемиологической безопасности медицинской помощи;
- Активизировать деятельность по улучшению эпидемиологической диагностики ИСМП с применением стандартных определений случаев ИСМП различных нозологических форм, мониторингом инвазивных процедур и расчетом стратифицированных показателей заболеваемости ИСМП;
- Способствовать совершенствованию микробиологического мониторинга как одного из основных компонентов эпидемиологического надзора за ИСМП, включая мониторинг устойчивости к антимикробным препаратам, молекулярно-генетический мониторинг и выявление госпитальных штаммов (клонов) на стадии их формирования с последующим принятием адекватных управленческих решений;
- Продолжить работу по продвижению научно-обоснованных принципов выбора средств дезинфекции и стерилизации медицинских изделий, включая эндоскопическое оборудование, объектов внешней среды и прекращению использования неэффективных средств;
- Рекомендовать органам исполнительной власти в сфере здравоохранения в субъектах Российской Федерации дальнейшую разработку и внедрение региональных календарей/ региональных программ вакцинопрофилактики за счет бюджетов субъектов Российской Федерации, что является частью государственной политики в области иммунопрофилактики. Считать

Региональный календарь инструментом, позволяющим увеличить охват профилактическими прививками населения против актуальных инфекций, скоординировать работу всех заинтересованных ведомств и служб в целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения, обеспечить универсальную тактику иммунизации населения;

- Рекомендовать в рамках региональных календарей/региональных программ расширить перечень профилактируемых инфекций, актуальных для субъектов Российской Федерации в условиях меняющейся эпидемиологической обстановки (на примере действующих региональных календарей (Свердловской области, Пермского края и др.) против коклюша, менингококковой инфекции, ротавирусной инфекции, пневмококковой инфекции, вируса папилломы человека - ВПЧ), ввиду того, что в Национальный календарь профилактических прививок включен не весь спектр вакциноуправляемых инфекций;

- Предусмотреть поэтапное внедрение в региональные календари/региональные программы контингентов, подлежащих вакцинопрофилактике по следующим позициям:

- ревакцинация ацеллюлярной дифтерийно-столбнячной-коклюшной вакциной с уменьшенным содержанием антигена дифтерии детям в возрасте 6-7 лет;
 - вакцинация против менингококковой инфекции детей в возрасте с 9 до 23 месяцев двукратно комбинированной конъюгированной вакциной;
 - вакцинация против пневмококковой инфекции приоритетных групп риска, включая медицинских работников;
 - вакцинация против ротавирусной инфекции детей первого года жизни;
 - вакцинация против ВПЧ подростков обоего пола 12-13 лет;
- Поручить Экспертному совету НАСКИ по иммунопрофилактике разработать и представить детальные предложения Министерству

здравоохранения Российской Федерации по региональным календарям /региональным программам на основе обсужденных на конференции актуальных вопросов иммунопрофилактики и имеющего положительного опыта различных регионов РФ;

- Привлекать для финансирования региональных календарей/региональных программ, помимо бюджетов субъектов РФ, внебюджетные средства (страховые, благотворительные фонды, средства предприятий и учреждений, личные средства граждан), а также средства ФОМС, ФДС, пенсионного фонда, бюджеты муниципальных образований;

- Ходатайствовать перед МЗ РФ о создании Консультативного комитета по иммунизации для возможности регулярного обновления Национального календаря профилактических прививок и Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (является расходным обязательством бюджетов субъектов Российской Федерации) в условиях меняющейся эпидемиологической обстановки и регистрации в РФ новых актуальных вакцин;

- Способствовать расширению деятельности НП «НАСКИ» и рассматривать ее как площадку для междисциплинарного и межведомственного взаимодействия специалистов различного профиля по проблемам ИСМП и широкого круга вопросов эпидемиологии и профилактики инфекционных и неинфекционных болезней;

- Продолжить проведение профессионального конкурса «Лучший врач-эпидемиолог медицинской организации»;

- Расширять взаимодействие с профессиональными сообществами специалистов, занимающихся проблемами ИСМП.