

Всероссийская научно-практическая конференция специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, с международным участием

Москва, 19 – 21 ноября 2014 года

В работе Конференции приняли участие 1150 человек – эпидемиологи и микробиологи медицинских организаций Минздрава России и учреждений Роспотребнадзора, клинические фармакологи, дезинфектологи, хирурги, реаниматологи, педиатры, главные специалисты Департаментов здравоохранения субъектов Российской Федерации, представители Роспотребнадзора, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, коммерческих структур, представители девяти федеральных округов Российской Федерации, 69 регионов, семи иностранных государств (США, Германии, Италии, Объединенной Республики Танзания, Республики Молдова, Республики Беларусь, Республики Казахстан).

За два дня Конференции было проведено три пленарных и семь секционных заседаний, три симпозиума, два круглых стола; заслушано 103 доклада.

В рамках Конференции состоялись заседания Профильной комиссии по эпидемиологии Минздрава России и Учебно-методической комиссии по эпидемиологии Учебно-методического объединения по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.

На Конференции была отмечена большая роль, которую в решении вопросов профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), как комплексной медицинской проблемы играют профессиональные сообщества. Национальная ассоциация специалистов по контролю ИСМП (некоммерческое партнерство «НАСКИ»), созданная в 2013 году, способствует профессиональному сотрудничеству и реализации комплексного подхода к борьбе и профилактике ИСМП.

Заслушав и обсудив представленные доклады, участники Конференции постановили:

1. Осуществлять дальнейшую реализацию Национальной концепции профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, по всем направлениям.
2. Считать приоритетной задачей продвижение концепции эпидемиологической безопасности медицинской помощи.
3. Содействовать включению критериев эпидемиологической безопасности в общую систему оценки качества и безопасности медицинской помощи.
4. Способствовать расширению деятельности НП «НАСКИ» и рассматривать его как площадку для междисциплинарного и межведомственного взаимодействия специалистов различного профиля по проблемам ИСМП.
5. Продолжить деятельность по разработке принципиальных основ эпидемиологического обеспечения медицинской помощи, критериев эпидемиологической безопасности и стандартов, протоколов, алгоритмов, технологий, ее обеспечивающих.
6. Активизировать работу по внесению изменений, пересмотру действующих нормативных документов и по участию в подготовке и обсуждении проектов новых документов по вопросам профилактики инфекций в медицинских организациях и среди населения.
7. Активизировать многоцентровые исследования по профилактике ИСМП и способствовать интеграции медицинских организаций РФ в международные многоцентровые исследования.
8. Организовать более широкое проведение региональных и межрегиональных пилотных проектов по разработке и внедрению современных принципов решения проблемы ИСМП, включающих такие составляющие, как обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских технологий, безопасности больничной среды (обеззараживание и стерилизация медицинских изделий, оборудования, асептические условия при операционной деятельности).
9. Выступать инициатором и организатором круглых столов с представителями законодательной и исполнительной власти в субъектах РФ с привлечением широкого круга специалистов, ученых и представителей общественности, посвященных предупреждению инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и безопасностью медицинской деятельности, включая эпидемиологическую, в соответствии с статьями 85, 87, 90 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
10. Расширить образовательную деятельность по различным вопросам ИСМП в рамках непрерывной профессиональной подготовки специалистов. Продолжить практику интерактивных семинаров по проблемам ИСМП.

11. Поддерживать инициативу проведения профессиональных конкурсов «Лучший врач-эпидемиолог медицинской организации», «Лучший медицинский работник в области профилактики ИСМП».
12. Расширять взаимодействие с различными профессиональными сообществами специалистов, участвующих в решении проблем ИСМП.
13. Шире внедрять в практику методологию фармакоэкономической и клинико-экономической оценки мониторинга и контроля ИСМП и мероприятий по ее мониторингу и контролю.
14. Определить порядок регистрации полиантибиотикорезистентных микроорганизмов, их генотипирование и меры профилактики их распространения.
15. Способствовать дальнейшему научному исследованию проблемы устойчивости микроорганизмов к антимикробным препаратам (антибиотикам, дезинфектантам, антисептикам, бактериофагам), внедрению мониторинга устойчивости в практику работы медицинских организаций и референс-лабораторий и комплекса мер по адекватному выбору и корректному применению антимикробных препаратов.
16. Ходатайствовать перед Министерством труда Российской Федерации о включении биологического фактора, который носит неустранимый характер, в Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов для проведения специальной оценки условий труда работников отрасли «Здравоохранение».
17. Подготовить обращение в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения как орган, осуществляющий регистрацию медицинских изделий:
 - о проблемах в работе по экспертизе качества, эффективности и безопасности медицинских изделий и перечне нормативно-правовых актов, соответствие которым должно отражаться в регистрационном удостоверении на медицинское изделие;
 - о приостановлении действия регистрационных удостоверений на медицинские изделия, информация к которым в части их обработки (обеззараживания) не соответствует ГОСТ Р ИСО 17664-2012, с обязательной общественной оценкой с использованием ресурсов НАСКИ.
18. Способствовать внедрению в рутинную практику современных методов лабораторной диагностики ИСМП, включая молекулярно-биологические и методы экспресс-диагностики. Обеспечить комплексную интерпретацию результатов с участием микробиолога, клинициста, эпидемиолога и клинического фармаколога. Разработать рекомендации по гармонизации методологии исследований и сопоставлению результатов, полученных в отечественных и зарубежных лабораториях.
19. Разработать стандарты микробиологического мониторинга для отделений различного профиля, направленные на своевременное обнаружение госпитальных штаммов. Предусмотреть внедрение в систему микробиологического мониторинга слежение за резистентностью циркулирующей микрофлоры к дезинфицирующим средствам, антисептикам и бактериофагам на основе информационных технологий и внедрения утвержденных методов исследования. Оптимизировать санитарно-бактериологические исследования внешней среды медицинских организаций.
20. Обеспечить создание в субъектах РФ референс-лабораторий идентификации и изучение свойств актуальных возбудителей ИСМП. Шире внедрять молекулярно-генетические методы внутривидового типирования микроорганизмов, определения генов вирулентности и резистентности к антимикробным препаратам.
21. Обеспечить преемственность и интеграцию мониторинга ИСМП на учрежденческом и территориальном уровнях.
22. Осуществлять целенаправленный мониторинг наиболее клинически значимых нозологических групп ИСМП – ИВЛ-ассоциированной пневмонии, катетер-ассоциированных инфекций кровотока, катетер-ассоциированных инфекций мочевыводящих путей, ИОХВ.
23. Рекомендовать внедрение информационных технологий для эпидемиологической диагностики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.