



У К Р А Ї Н А
БОЛЕХІВСЬКА МІСЬКА РАДА
Івано - Франківської області
XIII сесія
VIII демократичне скликання

Р І Ш Е Н Н Я

від 27.10.2021

м. Болехів

№ 05-13/21

Про затвердження Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги по Болехівській міській раді на 2021 – 2025 роки

Відповідно до ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», ч. 2 ст. 85 Бюджетного кодексу України, врахувавши лист КНП «Центр первинної медичної допомоги» Болехівської міської ради Івано-Франківської області про розгляд проекту Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги по Болехівській міській раді на 2021-2025 роки, обговоривши дане питання, міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Програму з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги по Болехівській міській раді на 2021 – 2025 роки (далі – Програма), що додається.

2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань праці, соціального захисту, освіти, охорони здоров'я, культури, національного та духовного відродження, молодіжної політики, фізичної культури та спорту, діяльності ЗМІ та свободи слова (О.Соболь) та першого заступника міського голови (В.Юрочко).

Міський голова

Іван Яцинин

ПРОГРАМА

**Інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям,
пов'язаним з наданням медичної допомоги по Болехівській міській раді на
2021 – 2025 роки у Комунальному некомерційному підприємстві
“Центр первинної медичної допомоги”
Болехівської міської ради Івано-Франківської області”**

м. Болехів
2021

1. Загальна частина

Стратегічним завданням охорони здоров'я є забезпечення якості медичної допомоги й створення безпечного лікарняного середовища. Інфекції, пов'язані з наданням первинної допомоги (ІПНМД) є найважливішою складовою цієї проблеми через широке поширення, негативні наслідки для здоров'я пацієнтів, медичного персоналу й економіки держави. За даними ВООЗ, від 5 % до 10 % пацієнтів, які госпіталізуються в сучасні стаціонари у розвинених країнах, отримують одну або більше інфекцій, пов'язаних з медичною допомогою; у країнах, що розвиваються, ці цифри є значно вищими. Залежно від дії різних факторів, частота виникнення ІПНМД коливається. Деякі групи пацієнтів особливо вразливі: немовлята, люди похилого віку, пацієнти з важким перебігом основної патології й множинними супутніми захворюваннями, пацієнти, що зазнають агресивних і інвазивних медичних втручань.

Інфекції, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги суттєво знижують якість життя пацієнта, приводять до втрати репутації лікувальної установи. Як інструмент для вирішення цих проблем охорони здоров'я використовується сучасна й ефективна система інфекційного контролю.

Інфекційний контроль визначається як система постійного епідеміологічного спостереження в лікувально-профілактичній установі з епідеміологічним аналізом результатів цього спостереження й проведення на основі епідеміологічної діагностики цілеспрямованих заходів для підвищення якості медичної допомоги.

Стратегія підвищення якості медичної допомоги через впровадження в практику охорони здоров'я системи інфекційного контролю доводить її успішність на досвіді багатьох країн світу.

2. Мета Програми

Удосконалення епідеміологічного нагляду за інфекціями, пов'язаними з наданням первинної допомоги (ІПНМД), зниження захворюваності, летальності й економічного збитку від ІПНМД. Розробка раціональної стратегії та тактики застосування антимікробних препаратів на підставі засад та принципів доказової медицини. Дотримання заходів інфекційного контролю сприяє зменшенню частоти інфекцій, розвиток яких пов'язаний з наданням медичної допомоги, покращить якість та пацієнторієнтованість медичного закладу, забезпечить захист здоров'я персоналу.

3. Основні завдання Програми

Для досягнення визначеної цією Програмою мети слід удосконалити та виконати наступні завдання:

1. Збільшити обізнаність про типи інфекцій та шляхи їх передачі.
2. Ознайомлення із звичайними та кращими світовими практиками.
3. Ознайомлення з додатковими застереженнями для інфекцій, що можуть зустрічатись в медичних закладах.
4. Сприяти гігієні рук, відповідно до рекомендацій ВООЗ.

5. Вакцинація проти інфекційних захворювань (згідно календаря профілактичних щеплень) та сприяти вакцинації населення (особливо груп ризику).
6. Оновлення стану інформації, щодо стану щеплення медичного персоналу та в разі їх відсутності - проведення імунізації.
7. Надання інформації про нові підходи, проблеми/заходи з інфекційного контролю та варіанти для їх вирішення.
8. Огляд практики екологічного стану середовища.
9. Перевірка практики поводження з медичними відходами.
10. Сприяння додатковій освіті з інфекційного контролю.
11. Розвінчання типових міфів з інфекційного контролю.
12. Відповіді на запитання персоналу та пацієнтів щодо інфекційного контролю.
13. Визначення проблем/труднощів, які співробітники мають при виконанні своїх функціональних обов'язках, чого їм не вистачає.
14. Створення/підвищення мотивації для впровадження дієвих заходів з інфекційного контролю.
15. Налагодження співпраці між співробітниками та Комісією з інфекційного контролю з питань інфекційного контролю.
16. Відзначення досягнень співробітників у боротьбі з інфекціями.

4. Фінансове забезпечення виконання Програми

Фінансування Програми здійснюється в межах видатків, передбачених в місцевих бюджетах, а також інших органів, відповідальних за виконання Програми.

5. Ресурсне забезпечення Програми

Забезпечення виконання Програми здійснюється в межах видатків, передбачених у місцевому бюджеті, а також за рахунок інших джерел.

Обсяг фінансування Програми з місцевого бюджету визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та наявних коштів, і може бути уточнений під час складання проекту бюджету на відповідний рік із урахуванням можливостей доходної частини бюджету.

6. Строки та етапи виконання Програми

Виконання завдань і заходів Програми передбачається в один етап: початок – 2021 рік, закінчення – 2025 рік.

7. Організація управління та контроль за ходом виконання Програми

Виконавці Програми щорічно до 15 числа місяця, що настає за звітним періодом, надають відповідальним за виконання заходів Програми результати її виконання з метою координації забезпечення виконання Програми в установлені терміни, досягнення передбачених показників, використання фінансових, матеріально-технічних та кадрових ресурсів системи охорони здоров'я.

Замовник щорічно до 15 числа місяця, що настає за звітним періодом, надає звіти до міської ради.

Координацію роботи стосовно виконання Програми здійснює замовник Програми шляхом аналізу проміжних, щорічних та заключного звітів про результати виконання Програми.

Контроль за цільовим та ефективним використанням бюджетних коштів, спрямованих на виконання Програми, здійснюють уповноважені на це органи відповідно до чинного законодавства України.

8.Очікувані результати

Виконання Програми дасть змогу:

- підвищити безпеку при наданні медичних послуг;
- зменшити інфекції, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги (ІПНМД) більше ніж на 30%;
- зменшити захворюваність на інфекційні захворювання серед пацієнтів, більше ніж на 30%;
- попередження передачі резистентних штамів бактерій та заощадить кошти, шляхом раціонального використання антимікробних препаратів з лікувальною метою;
- створити систему моніторингу ефективності програми інфекційного контролю в Комунальному некомерційному підприємстві “Центр первинної медичної допомоги” Болехівської міської ради Івано-Франківської області”;
- посилити систему надання первинної медичної допомоги, шляхом якісної, пацієнторієнтованої допомоги.

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення міської ради
від 27.10.2021 № 05-13/21

ПОКАЗНИКИ ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

I. Кількісні показники виконання Програми

Назва напряму діяльності (пріоритетні завдання)	Найменування показника виконання Програми	Одиниця виміру	Усього за програ- мою	Значення показників за роками				
				2021	2022	2023	2024	2025
1. Зменшити захворюваність на інфекційні захворювання серед пацієнтів	Рівень захворюваності на інфекційні захворювання серед пацієнтів	Відсоток зниження	30	5	15	20	25	30
2. Покращення матеріально-технічної бази для протидії інфекційним хворобам	Забезпечення потреби в медичних та інших výroбах	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100	100

II. ЯКІСНІ ПОКАЗНИКИ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

Упровадження програми дозволить:

- підвищити безпеку при наданні медичних послуг;
- зменшити інфекції, пов'язані з наданням первинної допомоги (ПНМД) більше ніж на 30%;
- зменшити захворюваність на інфекційні захворювання серед пацієнтів, більше ніж на 30%;
- попередження передачі резистентних штамів бактерій та заощадить кошти, шляхом раціонального використання антимікробних препаратів з лікувальною метою;
- створити систему моніторингу ефективності програми інфекційного контролю в Комунальному некомерційному підприємстві “Центр первинної медичної допомоги” Болехівської міської ради Івано-Франківської області”;
- посилити систему надання первинної медичної допомоги, шляхом якісної, пацієнторієнтованої допомоги.

ПАСПОРТ
місцевої програми
Інфекційного контролю
у Комунальному некомерційному підприємстві
“Центр первинної медичної допомоги”
Болехівської міської ради Івано-Франківської області”
у 2021-2025 роках

1. Назва: Програма Інфекційного контролю у Комунальному некомерційному підприємстві “Центр первинної медичної допомоги” Болехівської міської ради Івано-Франківської області” у 2021-2025 роках.

2. Підстава для розроблення: закони України „Про місцеве самоврядування в Україні“, „Основи законодавства України про охорону здоров’я“, „Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості“, «Про захист населення від інфекційних хвороб», з метою удосконалення епідеміологічного нагляду за інфекціями, пов’язаними з наданням первинної допомоги, зниження захворюваності, летальності й економічного збитку.

3. Регіональний замовник Програми або координатор: виконком Болехівської міської ради.

4. Відповідальні за виконання: Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медичної допомоги» Болехівської міської ради Івано-Франківської області».

5. Мета: Удосконалення епідеміологічного нагляду за інфекціями, пов’язаними з наданням первинної допомоги (ІПНМД), зниження захворюваності, летальності й економічного збитку від ІПНМД. Розробка раціональної стратегії та тактики застосування антимікробних препаратів на підставі засад та принципів доказової медицини. Дотримання заходів інфекційного контролю сприяє зменшенню частоти інфекцій, розвиток яких пов’язаний з наданням медичної допомоги, покращить якість та пацієнторієнтованість медичного закладу, забезпечить захист здоров’я персоналу на території Болехівської міської ради, раціональне та своєчасне забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення лікувально-профілактичних закладів території.

6. Початок: 2021 рік, закінчення: 2025 рік.

7. Етапи виконання: Програма виконується в один етап.

8. Загальні обсяги фінансування, у тому числі видатки державного, обласного та місцевого бюджету (тис. грн):

	Обсяг фінансування за роками виконання, грн.				
	2021	2022	2023	2024	2025
Місцеві бюджети	180000,0	250000,0	260000,0	270000,0	280000,0
Усього	180000,0	250000,0	260000,0	270000,0	280000,0

8.Очікувані кінцеві результати виконання регіональної Програми:

Напрями показників Програми	Найменування показників виконання Програми	Одиниця виміру	Значення показників за роками					
			усього	2021	2022	2023	2024	2025
Соціально-економічні	зменшити захворюваність на інфекційні захворювання серед пацієнтів	Відсоток зниження	30	5	15	20	25	30
Соціально-економічні	Забезпечення потреби в медичних та інших виробках	Відсоток забезпечення	100	100	100	100	100	100

9. Контроль за виконанням Програми здійснює постійна комісія з питань планування, фінансів, бюджету та соціально-економічного розвитку, координацію – директор Комунального некомерційного підприємства “Центр первинної медичної допомоги” Болехівської міської ради Івано-Франківської області”