****

ГАТНЕНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

ФАСТІВСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

СІМНАДЦЯТА СЕСІЯ VІІІ СКЛИКАННЯ

**Р І Ш Е Н Н Я**

**від 23 грудня 2021 року № 17/19**

**с.Гатне**

**Про затвердження Програми з інфекційного контролю в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Гатненської сільської ради» на 2022-2025 роки»**

З метою реалізації державної політики, що ґрунтується на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування небезпечних інфекцій, поліпшення епідеміологічної ситуації та запобіганню поширення в Україні небезпечних інфекційних хвороб, керуючись ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Гатненська сільська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити Програму з інфекційного контролю в КНП «ЦПМСД Гатненської сільської ради» на 2022-2025 роки (далі - Програма), що додається.
2. Комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги Гатненської сільської ради» забезпечити організацію виконання заходів Програми та інформувати про хід її реалізації.
3. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань охорони здоров’я, материнства, дитинства, праці, соціального захисту населення та спорту.

С**ільський голова Олександр ПАЛАМАЧУК**

# ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення сімнадцятої сесії Гатненської сільської ради VІІІ скликання

від 23 грудня 2021 року №17/19

**ПРОГРАМА**

**з інфекційного контролю в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Гатненської сільської ради» на 2022-2025 роки**

1. **Паспорт програми**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | Ініціатори розроблення Програми | КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Гатненськ**о**ї сільської ради» |
| 1. | Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми | Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб» Наказ МОЗ України від 02.04.2020 року № 762 Протокол «Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19»)Наказ МОЗ України від 17.03.2015 № 148 «Про затвердження Порядку підтвердження зв’язку зараження ВІЛ-інфекцією з виконанням працівником своїх професійних обов’язків» - комісія ВІЛНаказ МОЗ України від 12.03.2007 № 113 «Про затвердження вказівок планування заходів щодо поширення занесення і поширення в Україні небезпечних інфекційних хвороб» Наказ МОЗ України від 01.02.2019 № 287 «Про затвердження Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз» |
| 2. | Розробник Програми | Гатненська сільська радаКНП «ЦПМСД Гатненської сільської ради» |
| 3. | Відповідальний виконавець Програми | КНП «ЦПМСД Гатненської сільської ради» |
| 4. | Учасники Програми | Гатненська сільська радаКНП «ЦПМСД Гатненської сільської ради» |
| 5. | Термін реалізації Програми | 2022-2025рік |
| 6. | Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми | Місцевий бюджет, кошти інших джерел не заборонених законодавством України |
| 7. | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми | Визначається бюджетом на поточний рік |

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 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.

1. **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 частоту інфекцій, розвиток яких пов'язаний з наданням медичної допомоги, покращить якість та пацієнторієнтованість медичного закладу, забезпечить захист здоров'я персоналу.

1. **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 стан 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.
13. Створення/підвищення мотивації для впровадження дієвих заходів з інфекційного контролю.
14. Налагодження співпраці між співробітників та Комісією з інфекційного контролю з питань щодо інфекційного контролю
15. Відзначення досягнень співробітників у боротьбі з інфекціями.
16. **Фінансове забезпечення виконання Програми**

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

Обсяг фінансування Програми з місцевого бюджету визначається, виходячи з конкретних завдань та наявних коштів.

**6. Ресурсне забезпечення Програми**

Забезпечення виконання Програми здійснюється в межах видатків, передбачених у місцевому бюджеті Гатненської сільської ради, 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.

1. **Очікувані результати**

Виконання Програми дасть змогу:

* зменшити інфекції, пов’язані з наданням первинної допомоги (ІПНМД) більше ніж на 30%;
* зменшити захворюваність на інфекційні захворювання серед пацієнтів, більше ніж на 30%;
* підвищити безпеку при наданні медичних послуг;
* попередження передачі резистентних штамів бактерій та заощадить кошти, шляхом раціонального використання антимікробних препаратів з профілактичною та лікувальною метою
* створити систему моніторингу та аудиту ефективності програми інфекційного контролю в КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Гатненської сільської ради;
* посилити систему надання первинної медичної допомоги, шляхом якісної, пацієнторієнтованої допомоги.

**Секретар ради Дмитро ШУЛЬГАН**