

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення №294 сесії міської
ради 8 скликання від
» 03 » лютого 2021 року

**Комплексна Програма
з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з
наданням медичної допомоги
в КНП "Скалатська КРЛ" Скалатської міської ради на 2021 – 2025 роки**

1. Загальна характеристика Програми

1.	Ініціатор розробки Програми	КНП "Скалатська КРЛ" Скалатської міської ради
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми	Закон України від 24.02.1994 року № 4004 "Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення", Закон України від 05.06.2003 року № 913-IV «Про внесення зміни до Закону України "Про захист населення від інфекційних хвороб", Закон України „Про державні цільові програми" , Закон України «Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз»
3.	Розробник Програми	КНП "Скалатська КРЛ" Скалатської міської ради
4.	Відповідальний виконавець Програми	КНП "Скалатська КРЛ" Скалатської міської ради
5.	Учасники Програми	Міська рада , фінансове управління міської ради, КНП "Скалатська КРЛ" Скалатської міської ради
6.	Термін реалізації Програми	2021-2025 роки
7.	Основні джерела фінансування Програми	Місцевий бюджет, інші джерела, не заборонені чинним законодавством.
8.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми	500 000,00 грн.
	в тому числі:	
8.1	Місцевий бюджет	400 000.00 грн. (при наявності коштів)
8.2	Інші джерела, не заборонені законодавством	У межах реальних надходжень

1. Загальна частина

Внутрішньо – лікарняні інфекційні хвороби, пов'язані з наданням медичної допомоги, які поступають лише серцево-судинним та онкологічним захворюванням, до цього часу залишаються однією з основних причин інвалідності та смертності населення в усьому світі. Високий рівень цієї захворюваності, на думку експертів Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), пов'язаний з ростом стійкості збудників внутрішньо – лікарняних інфекцій до дії протимікробних препаратів (антибіотиків, антисептиків та дезінфектантів), відсутністю ефективної системи контролю за інфекціями. Ризик захворювання на внутрішньо – лікарняні інфекції поширюються як на пацієнтів так і працівників закладів охорони здоров'я, а також відвідувачів. За даними ВООЗ 1 з 10 пацієнтів інфікується під час надання медичної допомоги; на 30% зменшується кількість інфекцій, що передаються під час надання медичної допомоги за ефективної профілактики. Рівень захворюваності на ці інфекції у розвинених країнах світу досягає до 44%. За визначенням ВООЗ кожний десятий пацієнт інфікується збудниками внутрішньо – лікарняних інфекцій.

Інфекційний контроль відіграє вирішальну роль для підвищення безпеки пацієнтів та профілактики інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги (далі ІПНМД). Медичний заклад має високий ризик поширення мікроорганізмів між відвідувачами та медичними працівниками. Ризик ІПНМД підвищують інвазійні процедури. Програма інфекційного контролю дасть змогу зробити медичне обслуговування безпечним і доступним, адже допоможе запобігти витратам на лікування ІПНМД, а головне — зберегти життя відвідувачів.

2. Мета і шляхи її досягнення

Програму розроблено з метою зниження рівня інфекційних захворювань, пов'язаних з наданням медичної допомоги населенню району за рахунок вдосконалення комплексу профілактичних та протиепідемічних заходів, а також впровадження ефективної системи епідеміологічного нагляду за внутрішньо – лікарняними інфекціями, покращення забезпеченості ЛПЗ сучасними засобами дезінфекції.

Прийняття запропонованої Програми має на меті забезпечення безпечності медичних послуг, що надаються населенню шляхом дотримання санітарно – епідеміологічних вимог у приміщеннях структурних підрозділів закладу:

- забезпечення гарантії безпеки інструментарію при обслуговуванні пацієнтів;
- забезпечення створення ефективної системи моніторинг поширення внутрішньо-лікарняних інфекційних захворювань;
- підвищення рівня підготовки фахівців з питань здійснення інфекційного контролю;
- зміцнення матеріально-технічної бази структурних підрозділів закладу;
- дотримання протиепідемічного режиму шляхом забезпечення сучасним обладнанням та засобами дезінфекції ;
- визначення пріоритетних напрямків фінансування та першочергового забезпечення необхідним обладнанням, засобами та реактивами;
- визначення пріоритетних напрямків фінансування та першочергового забезпечення необхідним обладнанням, засобами та реактивами.

3. Завдання і заходи Програми

У рамках зазначених напрямів передбачено виконання завдань і здійснення заходів, прогнозовані обсяги та джерела фінансування, які наведені у додатках до цієї Програми.

4. Очікувані результати

Прийняття комплексної Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП “Скалатська КРЛ ”

Скалатської міської ради дасть можливість знизити рівень захворювань, пов'язаних з цими інфекціями, а також забезпечить безпечність надання медичних послуг.

Виконання Програми спрямоване на:

- впровадження ефективних протиепідемічних заходів в умовах розвитку епідемії "COVID-19", ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів та інших небезпечних інфекцій;
- впровадження методів та режимів дезінфекції в практику роботи закладу;
- забезпечення закладу засобами дезінфекції;
- підвищення рівня захисту медичного персоналу та відвідувачів.

ЗАХОДИ

щодо реалізації комплексної Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП "Скалатська КРЛ" Скалатської міської ради на 2021 – 2025 роки

№ п/п	Заходи	Термін виконання	Виконавець	Примітка
1	2	3	4	5
1. Організаційно-методична робота				
1.	Забезпечити повноцінну роботу комісій з інфекційного контролю в КНП "Скалатська КРЛ" Скалатської міської ради	Постійно	Заступник директора	
2	Забезпечити виконання медичним персоналом	Постійно	Головна медсестра	
	наказу Міністерства охорони здоров'я України 11.08.2014 № 552 «Про затвердження Державних санітарних норм та правил(далі - Правил) «Дезінфекція, передстерилізаційне очищення (далі - ПСО) та стерилізація медичних виробів в закладах охорони здоров'я»			
	Наказу МОЗ України від 21.09.2010 року № 798 «Методичні рекомендації «Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу»			
	Наказу МОЗ України від 18.08.2010 № 684 «Про затвердження Стандарту інфекційного контролю за туберкульозом в лікувально-профілактичних закладах, місцях довгострокового перебування людей та проживання хворих на туберкульоз»			
3.	Контроль за виконанням медперсоналом закладу епідемічно-безпечних алгоритмів виконання процедур та маніпуляцій	Постійно	Члени комісії інфекційного контролю	
4.	Розробити та затвердити епідемічно-безпечні алгоритми на медичні маніпуляції та процедури, які виконують лікарі та молодший медперсонал	Постійно	Заступник директора головна м/с	

1	2	3	4	5
5.	Організувати контроль якості виконання процедур відбору, зберігання та транспортування біологічного матеріалу	Постійно	Головна м/с,	
6.	Проводити розрахунки потреби дезінфекційних та антисептичних засобах	Постійно	Головна м/с	
7.	Проведення навчання і контролю рівня знань медичного персоналу щодо питань запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги	Згідно планів занять	Заступник директора головна м/с	
8.	Забезпечити проходження періодичних медичних оглядів працівниками закладу	Згідно графіку медогляду	Головна м/с	
II. Комплекс профілактичних та протиепідемічних заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги				
1.	Проводити контроль за організацією та проведенням очищення та дезінфекції поверхонь при проведенні поточних та генеральних прибирань відповідно до графіка. Ведення журналів генерального прибирання та облік роботи бактерицидних опромінювачів	Постійно	Завідуючі відділеннями Головна м/с	
2.	Контролювати дотримання медперсоналом закладу вимог санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів	Постійно	Члени комісії інфекційного контролю	
3.	Контролювати проведення збору, зберігання, утилізації використаних витратних матеріалів, біологічних відходів згідно чинних нормативних актів	Постійно	Головна м/с	
III. Навчання і контроль знань медичного персоналу з питань профілактики ВІЛ				
1.	Проводити диференційований залік перевірки знань медперсоналу з питань інфекційного контролю та заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги	1 раз на рік	Заступник директора	
2.	Проводити семінари з питань інфекційного контролю, інфекційної безпеки	Згідно плану	Заступник директора, головна м/с	
3.	Проводити практичні заняття з медперсоналом на робочих місцях з відпрацюванням техніки виконання:	Постійно згідно планів занять у структурних підрозділах	Завідуючі відділеннями, головна м/с	

1	2	3	4	
3.1	Гігієнічної та хірургічної обробки рук медперсоналу			
3.2	Правила забору крові у пацієнта для біологічних досліджень та транспортування у лабораторію			
3.3	Процедур і маніпуляцій			
4.	Проведення санітарно-освітньої роботи серед пацієнтів щодо запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги	Постійно	Заступник директора	
1У. Заходи щодо запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги у медичного персоналу				
1	При прийомі на роботу інформувати медичний персонал про фактори ризику при виконанні своїх професійних обов'язків	Постійно	Головна м/с, Інженер з ОП	
2	Проводити з медперсоналом інструктаж з питань запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги та безпеки праці	1 раз на 6 міс.	Головна м/с, Інженер з ОП	
3.	Проводити щеплення медперсоналу проти гепатиту В	Згідно календаря щеплень	Головна м/с Старші сестри медичні відділень	
4.	Кожного пацієнта, незалежно від діагнозу, розглядати як потенційне джерело збудників інфекцій, в тому числі що передаються через кров	Постійно	Всі медпрацівники закладу	
5.	Використовувати універсальні заходи безпеки при проведенні інвазивних процедур:	Постійно	Медичний персонал	
5.1	Використовувати індивідуальні засоби захисту (халати, шапочки, гумові рукавички, маски, окуляри, або захисні екрани, взуття, що піддається дезінфекції) під час проведення усіх медичних маніпуляцій, які пов'язані з контактом з кров'ю або іншими біологічними рідинами пацієнтів	Постійно	Медичний персонал	
5.2	Дотримуватись правил безпеки при роботі, зборі, дезінфекції гострого та ріжучого медичного інструментарію	Постійно	Медичний персонал	
5.3	Дотримуватись правил і техніки миття та антисептики рук	Постійно	Медичний персонал	
6.	Медперсоналу перед початком роботи одягати робочий чистий одяг/халат або костюм, взуття, що піддається дезінфекції	Щоденно	Медичний персонал	

1	2	3	4	5
7.	Будь-яке ушкодження шкіри, слизових оболонок медперсоналу, потрапляння на них біосубстратів пацієнтів кваліфікувати як можливий контакт з матеріалом, який містить небезпечний агент	Постійно	Медичний персонал	
8.	У випадку професійної аварії, яка мала місце під час роботи з ВІЛ-інфікованим або біоматеріалом від ВІЛ-інфікованого, проводити екстрену після контактну профілактику згідно з чинними нормативними актами	При виникненні аварії	Медичний персонал	
9.	У всіх структурних підрозділах закладу вести форму облікової звітності № 108-о «Журнал реєстрації аварій при наданні медичної допомоги ВІЛ-інфікованим та роботі з ВІЛ-інфікованим матеріалом», затверджену наказом МОЗ України від 20.11.2013 р. № 955	Постійно	Завідуючі відділеннями, головна м/с	
V. Заходи інфекційного контролю по туберкульозу				
Адміністративний контроль				
1.	Проводити постійні навчання персоналу, пацієнтів та членів їх родин, відвідувачів здійсненню інфекційного контролю за туберкульозом	2021 – 2025 роки	Заступник директора, головна м/с,	
2.	Забезпечити дотримання алгоритмів інфекційного контролю під час проведення пацієнтам медичних маніпуляцій та процедур, дезінфекції, стерилізації, особистої гігієни	2021 – 2025 роки	Головна м/с, завідуючі відділеннями	
3.	Проводити корегування планів інфекційного контролю за туберкульозом відповідно ситуацій, які можуть виникнути на місцях	2021 – 2025 роки	Голова комісії інфекційного контролю	
4.	Забезпечити постійний контроль за дотриманням медичними працівниками заходів з охорони праці	2021 – 2025 роки	Інженер з ОП	
Інженерний контроль				
1.	Проводити постійну оцінку використання в структурних підрозділах закладу природної вентиляції та проведення дезінфекції	2021 – 2025 роки	Завідуючі відділеннями головна м/с	
2.	Проводити перевірку технічного стану ламп УФО в структурних підрозділах закладу	Постійно	Завідуючі відділеннями, завгосп	

1	2	3	4	5
3.	Проводити розрахунок потреби в лампах УФО в залежності від технічного стану наявних опромінювачів	2021 – 2025 роки	Завідуючі відділеннями , головна м/с	
Засоби індивідуального захисту органів дихання для персоналу закладу та хворих				
1.	Щорічно проводити визначення потреби щодо засобів індивідуального захисту персоналу в залежності від ступеню ризику передачі МБТ (розрахунок необхідної кількості респіраторів)	2021 – 2025 роки	Завідуючі відділеннями головна м/с	
VI. Заходи інфекційного контролю для запобігання захворювання на ГРВІ та грип				
Адміністративний контроль				
1.	Проведення вакцинації проти грипу працівникам закладу	2021 – 2025 роки	Адміністрація закладу	
2.	Контроль стану здоров'я персоналу з недопущенням до роботи осіб з ознаками грипу та інших ГРВІ	2021 – 2025 роки	Завідуючі відділеннями головна м/с	
3.	Запровадження респіраторної гігієни / етикету при кашлі	2021 – 2025 роки	Завідуючі відділеннями, заступник директора, головна м/с	
4.	Керування потоками хворих	2021 – 2025 роки	заступник директора головна м/с	
5.	Проведення тренінгів з інфекційного контролю	2021 – 2025 роки	Заступник директора , головна м/с	
Зменшення кількості потенційних джерел збудника інфекції				
1.	Мінімізація відвідувань відділень, що мають легкий клінічний перебіг і не належать до груп ризику з розвитку ускладнень	В період епідемічного підйому захворюваності на ГРВІ та грип	Завідуючі відділеннями	
2.	Припинення планових відвідувань структурних підрозділів закладу хворими з підозрілими або підтвердженими випадками грипу до того часу, доки вони не перестануть виділяти вірус у довкілля	В період епідемічного підйому захворюваності на ГРВІ та грип	Завідувачі відділеннями, головна м/с	
Технічний контроль				
1.	Проводити постійну оцінку використання в структурних підрозділах закладу природної вентиляції та проведення дезінфекції	2021 – 2025 роки	Завідувачі відділеннями , головна м/с	
Засоби індивідуального захисту органів дихання для персоналу закладу				

1.	Щорічно проводити визначення потреби щодо засобів індивідуального захисту	2021 – 2025 роки	Завідувачі відділеннями головна м/с	
1	2	3	4	5
	персоналу з метою профілактики грипу та ГРВІ			
VII. Заходи щодо забезпечення матеріально-технічної бази				
1.	Забезпечення контролю за наявністю в закладі дезінфекційних і антисептичних засобів, зареєстрованих в Україні та їх застосування згідно з методичними вказівками (регламентами), затвердженими МОЗ України; дотримання вимог щодо зберігання деззасобів, ведення їх обліку та приготування робочих розчинів дезінфектантів	2021 – 2025 роки	Головна м/с	
2.	Забезпечення контролю за наявністю в закладі обладнанням для здійснення дезінфекції (комплекти для прибирання, смкості для проведення дезінфекції, бактерицидні опромінювачі та ін..)	2021 – 2025 роки	Головна м/с	
3.	Забезпечення контролю за наявністю в закладі засобів професійної гігієни та індивідуального захисту	2021 – 2025 роки	Головна м/с	
4.	Проведення поточного та капітального ремонтів в структурних підрозділах закладу	Згідно планів	директор	

Додаток 2
до Програми

Прогнозний обсяг фінансових ресурсів на виконання комплексної Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП "Скалатська КРЛ" Скалатської міської ради на 2021 – 2025 роки

№ пп	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансування, тис.грн.					
		Всього	2021	2022	2023	2024	2025
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	Місцевий бюджет	60	12	12	12	12	12
2.	Місцевий бюджет	60	12	12	12	12	12
3.	Місцевий бюджет	60	12	12	12	12	12
4.	Місцевий бюджет	100	20	20	20	20	20
5.	Місцевий бюджет	60	12	12	12	12	12
6.	Місцевий бюджет	60	12	12	12	2	2
	Всього	400	80	80	80	80	80
Інші джерела, не заборонені законодавством		(в межах реальних надходжень)					

Міський голова

Петро Савончак

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту рішення «Про затвердження Програми з інфекційного контролю
та дотримання заходів із запобігання інфекцій,
пов'язаних з наданням медичної допомоги
в КНП «Скалатська КРЛ» Скалатської міської ради
на 2021 – 2025 роки»

Мета: зниження рівня інфекційних захворювань, пов'язаних з наданням медичної допомоги населенню громади, забезпечення безпечності медичних послуг, що надаються населенню шляхом дотримання санітарно – епідеміологічних вимог у приміщеннях структурних підрозділів закладу.

1. Підстава розроблення проекту акта

З метою зниження рівня інфекційних захворювань, пов'язаних з наданням медичної допомоги населенню громади за рахунок вдосконалення комплексу профілактичних та протиепідемічних заходів, впровадження ефективної системи епідеміологічного нагляду за внутрішньо – лікарняними інфекціями, покращення забезпеченості закладу сучасними засобами дезінфекції, забезпечення безпечності медичних послуг.

2. Обґрунтування необхідності прийняття рішення.

Внутрішньо – лікарняні інфекційні хвороби, пов'язані з наданням медичної допомоги, які поступають лише серцево-судинним та онкологічним захворюванням, до цього часу залишаються однією з основних причин інвалідності та смертності населення в усьому світі. Високий рівень цієї захворюваності, на думку експертів Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), пов'язаний з ростом стійкості збудників внутрішньо - лікарняних інфекцій до дії протимікробних препаратів (антибіотиків, антисептиків та дезінфектантів), відсутністю ефективної системи контролю за інфекціями. Ризик захворювання на внутрішньо – лікарняні інфекції поширюються як на пацієнтів так і працівників закладів охорони здоров'я, а також відвідувачів. За даними ВООЗ 1 з 10 пацієнтів інфікується під час надання медичної допомоги; на 30% зменшується кількість інфекцій, що передаються під час надання медичної допомоги за ефективної профілактики. Рівень захворюваності на ці інфекції у розвинених країнах світу досягає до 44%. За визначенням ВООЗ кожний десятий пацієнт інфікується збудниками внутрішньо – лікарняних інфекцій.

Інфекційний контроль відіграє вирішальну роль для підвищення безпеки пацієнтів та профілактики інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги (далі ПНМД). Медичний заклад має високий ризик поширення мікроорганізмів між відвідувачами та медичними працівниками. Ризик ПНМД підвищують інвазійні процедури. Програма інфекційного контролю дасть змогу зробити медичне обслуговування безпечним і доступним, адже допоможе запобігти витратам на лікування ПНМД, а головне — зберегти життя відвідувачів.

Прийняття запропонованої Програми дасть можливість забезпечити безпечність медичних послуг, що надаються населенню з дотриманням санітарно – епідеміологічних вимог у приміщеннях структурних підрозділів закладу шляхом:

- забезпечення гарантії безпеки інструментарію при обслуговуванні пацієнтів;
- забезпечення створення ефективної системи моніторингу поширення внутрішньо-лікарняних інфекційних захворювань;
- підвищення рівня підготовки фахівців з питань здійснення інфекційного контролю;
- зміцнення матеріально-технічної бази структурних підрозділів закладу;
- дотримання протиепідемічного режиму шляхом забезпечення сучасним обладнанням та засобами дезінфекції;
- визначення пріоритетних напрямків фінансування та першочергового забезпечення необхідним обладнанням, засобами та реактивами.

3. Суть проекту акта.

Метою проекту рішення є зниження рівня інфекційних захворювань, пов'язаних з наданням медичної допомоги населенню громади, забезпечення безпечності медичних послуг, що надаються населенню шляхом дотримання санітарно – епідеміологічних вимог у приміщеннях структурних підрозділів закладу.

4. Правові аспекти.

Закон України від 24.02.1994 року № 4004 "Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення", Закон України від 05.06.2003 року № 913-IV «Про внесення зміни до Закону України "Про захист населення від інфекційних хвороб", Закон України „Про державні цільові програми” , Закон України «Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз»

5. Фінансово-економічне обґрунтування.

Проектом рішення сесії міської ради передбачається фінансування на реалізацію заходів Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП “Скалатська КРЛ ” Скалатської міської ради на 2021 – 2025 роки

6. Прогноз впливу

Прийняття Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП “Скалатська КРЛ ” Скалатської міської ради дасть можливість знизити рівень захворювань, пов'язаних з цими інфекціями, забезпечить безпечність надання медичних послуг, впровадження ефективних протиепідемічних заходів в умовах розвитку епідемії “COVID-19”, ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів та інших небезпечних інфекцій, впровадження методів та режимів дезінфекції в практику роботи закладу, забезпечення закладу засобами дезінфекції, підвищення рівня захисту медичного персоналу та відвідувачів.

7. Позиція зацікавлених сторін.

Проект рішення погоджено без зауважень.

8. Громадське обговорення.

Проект рішення було винесено на громадське обговорення. Отримано погодження та підтримку проекту.

9. Позиція зацікавлених органів.

Проект рішення не стосується сфери компетенції інших органів. Проект рішення опублікований на сайті міської ради

Запобігання дискримінації

Проект рішення не містить ознак дискримінації.

9. Запобігання корупції

Проект рішення не містить ознак корупційних діянь.

10. Прогноз результатів.

Прийняття рішення «Про затвердження Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП “Скалатська КРЛ ” Скалатської міської ради на 2021 – 2025 роки» дасть можливість знизити рівень захворювань, пов'язаних з цими інфекціями, забезпечить безпечність надання медичних послуг, впровадження ефективних протиепідемічних заходів в умовах розвитку епідемії, “COVID-19” ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів та інших небезпечних інфекцій, впровадження методів та режимів дезінфекції в практику роботи закладу, забезпечення закладу засобами дезінфекції, підвищення рівня захисту медичного персоналу та відвідувачів