

**ПОГОДЖЕНО**

рішенням виконавчого комітету

Бібрської міської ради

№107 від 14.02.2022 року

**Комплексна Програма  
з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям,  
пов'язаних з наданням медичної допомоги  
в КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради на 2022 рік**

## І. Паспорт програми

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.  | Ініціатор розробки Програми   | КНП «ЦПМСД» Бібрської 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";<br>-Закон України від 05.06.2003 року № 913-IV «Про внесення зміни до Закону України "Про захист населення від інфекційних хвороб";<br>-Закон України „Про державні цільові програми“;<br>-Наказ МОЗ України від 3 серпня 2021 року № 1614 «Про організацію профілактики інфекцій та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я та установах/закладах надання соціальних послуг/соціального захисту населення»;<br>-Наказ МОЗ України №1777 від 03.08.2020 р «Про затвердження Заходів та Засобів щодо попередження інфікування при проведенні догляду за пацієнтами»;<br>-Закон України «Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз». |
| 3.  | Розробник Програми  | КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради   |
| 4.  | Відповідальний виконавець Програми  | КНП « ЦПМСД» Бібрської міської ради  |
| 5.  | Учасники Програми   | Бібрська міська рада, виконавчий комітет Бібрської міської ради, КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради  |
| 6.  | Термін реалізації Програми  | 2022 рік   |
| 7.  | Основні джерела фінансування Програми   | Місцевий бюджет, бюджет КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради та інші джерела, не заборонені чинним законодавством.   |
| 8.  | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми                     | 150 тис. гривень.  |
|     | в тому числі:   |  |
| 8.1 | Місцевий бюджет   | 20 тис.гривень.  |
| 8.2 | Бюджет КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради   | 130 тис. гривень.  |
| 8.3 | Інші джерела, не заборонені законодавством  | У межах реальних надходжень.   |

## **II. 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.

## **III. Визначення мети програми**

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 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.

## **IV. 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.

## **V. Очікувані результати**

Прийняття комплексної Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП «ЦПМСД» Бібрської 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 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.

## **VI. Ресурсне забезпечення Програми**

Фінансування Програми здійснюється в межах видатків затверджених в місцевому бюджеті за рішенням ради чи виконавчого комітету, щодо виділення та спрямування коштів на виконання даної Програми, а також з інших джерел фінансування не заборонених законодавством.

**ЗАХОДИ**

щодо реалізації комплексної Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради на 2022 рік

| № п/п                                    | Заходи   | Термін виконання | Виконавець          | Примітка |
|--|--|------------------|---------------------|----------|
| 1  | 2  | 3                | 4                   | 5        |
| <b>1. Організаційно-методична робота</b> |  |                  |                     |          |
| 1.                                       | Забезпечити повноцінну роботу комісії з інфекційного контролю в КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради   | Постійно         | Заступник директора |          |
| 2  | Забезпечити виконання медичним персоналом:<br>-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»<br>Наказу МОЗ України від 21.09.2010 року № 798 «Методичні рекомендації «Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу»<br>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»<br>Наказ МОЗ України від 3 серпня 2021 року № 1614 «Про організацію профілактики інфекцій та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я та установах/закладах надання соціальних | Постійно         | Головна медсестра   |          |

|    |   |                           |  |  |
|----|---|---------------------------|--|--|
|    | послуг/соціального захисту населення»<br>-Наказ МОЗ України №1777 від 03.08.2020 р «Про затвердження Заходів та Засобів щодо попередження інфікування при проведенні догляду за пацієнтами» |                           |  |  |
| 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<br>головна м/с,<br>завідувачі<br>АЗПСМ |  |
| 5. | Організувати контроль якості виконання процедур відбору, зберігання та транспортування біологічного матеріалу   | Постійно                  | Головна м/с,<br>завідувачі<br>АЗПСМ                        |  |
| 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<br>головна м/с                         |  |
| 8. | Забезпечити проходження періодичних медичних оглядів працівниками закладу   | Згідно графіку медоглядів | 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 | Головна м/с<br>Завідувачі<br>АЗПСМ, |  |
| 2. | Контролювати дотримання  |          | Члени комісії                       |  |

|   |   |   |                                  |  |
|---|---|---|----------------------------------|--|
|   | медперсоналом закладу вимог санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів   | Постійно  | інфекційного контролю            |  |
| 3.  | Контролювати проведення збору, зберігання, утилізації використаних витратних матеріалів, біологічних відходів згідно чинних нормативних актів                             | Постійно  | Головна м/с                      |  |
| <b>Ш. Навчання і контроль знань медичного персоналу з питань профілактики ВЛІ</b>                           |   |   |                                  |  |
| 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 | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с    |  |
| 3.1   | Гігієнічної та хірургічної обробки рук медперсоналу   | Постійно згідно планів занять у структурних підрозділах | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с    |  |
| 3.2   | Правила забору крові у пацієнта для біологічних досліджень та транспортування у лабораторію   | Постійно згідно планів занять у структурних підрозділах | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с    |  |
| 3.3   | Процедур і маніпуляцій  | Постійно згідно планів занять у структурних підрозділах | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с    |  |
| 4.  | Проведення санітарно-освітньої роботи серед пацієнтів щодо запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги   | Постійно  | Лікарі ПМД, сімейні м/с          |  |
| <b>IV. Заходи щодо запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги у медичного персоналу</b> |   |   |                                  |  |
| 1   | При прийомі на роботу   |   |                                  |  |

|     |   |                          |   |  |
|-----|---|--------------------------|---|--|
|     | інформувати медичний персонал про фактори ризику при виконанні своїх професійних обов'язків   | Постійно                 | Головна м/с,<br>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,<br>Інженер з ОП<br>Завідувачі<br>АЗПСМ |  |
| 3.  | Проводити щеплення медперсоналу проти гепатиту В  | Згідно календаря щеплень | Завідувачі<br>АЗПСМ                                 |  |
| 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                                   |  |
| 7.  | Будь-яке ушкодження шкіри, слизових оболонок медперсоналу, потрапляння на них біологічних субстратів пацієнтів кваліфікувати як можливий контакт з матеріалом,  | Постійно                 | Медичний персонал                                   |  |



|  |   |                       |  |  |
|--|---|-----------------------|--|--|
|  | який містить небезпечний агент  |                       |  |  |
| 8.   | У випадку професійної аварії, яка мала місце під час роботи з ВІЛ- інфікованим або біологічним матеріалом 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              | Завідувачі АЗПСМ   |  |
| <b>V. Заходи інфекційного контролю по туберкульозу</b> |   |                       |  |  |
| <b>Адміністративний контроль</b>                       |   |                       |  |  |
| 1.   | Проводити постійні навчання персоналу, пацієнтів та членів їх родин, відвідувачів здійсненню інфекційного контролю за туберкульозом   | 2022 рік              | Заступник директора, сімейні лікарі, головна м/с,        |  |
| 2.   | Забезпечити дотримання алгоритмів інфекційного контролю під час проведення пацієнтам медичних маніпуляцій та процедур, дезінфекції, стерилізації, особистої гігієни   | 2022 рік              | Головна м/с, завідувачі АЗПСМ, сімейні лікарі, педіатр   |  |
| 3.   | Проводити корегування планів інфекційного контролю за туберкульозом відповідно ситуацій, які можуть виникнути на місцях   | 2022 рік              | Голова комісії інфекційного контролю<br>Завідувачі АЗПСМ |  |
| 4.   | Забезпечити постійний контроль за дотриманням медичними працівниками заходів з охорони праці  | 2022 рік              | Інженер з ОП<br>Завідувачі АЗПСМ                         |  |
| <b>Інженерний контроль</b>                             |   |                       |  |  |
| 1.   | Проводити постійну оцінку використання в структурних підрозділах закладу природної вентиляції та проведення дезінфекції   | 2022 рік              | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с                            |  |

|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| 2.  | Проводити перевірку технічного стану ламп УФО в структурних підрозділах закладу   | Постійно   | Завідувачі АЗПСМ                                |  |
| 3.  | Проводити розрахунок потреби в лампах УФО в залежності від технічного стану наявних опромінювачів   | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ ,<br>голова м/с                |  |
| <b>Засоби індивідуального захисту органів дихання для персоналу закладу та хворих</b> |   |  |   |  |
| 1.  | Щорічно проводити визначення потреби щодо засобів індивідуального захисту персоналу в залежності від ступеню ризику передачі МБТ (розрахунок необхідної кількості респіраторів) | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ ,<br>голова м/с                |  |
| <b>VI. Заходи інфекційного контролю для запобігання захворювання на ГРВІ та грип</b>  |   |  |   |  |
| <b>Адміністративний контроль</b>  |   |  |   |  |
| 1.  | Проведення вакцинації проти грипу працівникам закладу   | 2022 рік   | Адміністрація Закладу                           |  |
| 2.  | Контроль стану здоров'я персоналу з недопущенням до роботи осіб з ознаками грипу та інших ГРВІ  | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ ,<br>голова м/с                |  |
| 3.  | Запровадження респіраторної гігієни / етикету при кашлі   | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ ,<br>Сімейні лікарі<br>педіатр |  |
| 4.  | Керування потоками хворих   | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ ,<br>голова м/с                |  |
| 5.  | Проведення тренінгів з інфекційного контролю  | 2022 рік   | Заступник директора ,<br>голова м/с             |  |
| <b>Зменшення кількості потенційних джерел збудника інфекції</b>                       |   |  |   |  |
| 1.  | Мінімізація відвідувань ФАПів, амбулаторій ЗПСМ особами, що мають легкий клінічний перебіг і не належать до груп ризику з розвитку ускладнень                                   | В період епідемічного підйому захворюваності на ГРВІ та грип | Завідувачі АЗПСМ ,<br>Сімейні лікарі<br>педіатр |  |
| 2.  | Припинення планових відвідувань структурних підрозділів закладу хворими з підозрілими або підтвердженими випадками  | В період епідемічного підйому захворювань                    | Завідувачі АЗПСМ ,Сімейні лікарі педіатр        |  |

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | грипу до того часу, доки вони не перестануть виділяти вірус у довкілля  | аності на ГРВІ та грип   |   |  |
| <b>Технічний контроль</b>  |   |  |   |  |
| 1.   | Проводити постійну оцінку використання в структурних підрозділах закладу природної вентиляції та проведення дезінфекції   | 2021 рік   | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с             |  |
| <b>Засоби індивідуального захисту органів дихання для персоналу закладу</b>          |   |  |   |  |
| 1.   | Щорічно проводити визначення потреби щодо засобів індивідуального захисту персоналу з метою профілактики грипу та ГРВІ  | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с             |  |
| <b>VI. Заходи інфекційного контролю для запобігання захворювання на ГРВІ та грип</b> |   |  |   |  |
| <b>Адміністративний контроль</b>   |   |  |   |  |
| 1.   | Проведення вакцинації проти грипу працівникам закладу   | 2022 рік   | Адміністрація закладу                     |  |
| 2.   | Контроль стану здоров'я персоналу з недопущенням до роботи осіб з ознаками грипу та інших ГРВІ  | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с             |  |
| 3.   | Запровадження респіраторної гігієни / етикету при кашлі   | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ, Сімейні лікарі педіатр  |  |
| 4.   | Керування потоками хворих   | 2022 рік   | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с             |  |
| 5.   | Проведення тренінгів з інфекційного контролю  | 2022 рік   | Заступник директора, головна м/с          |  |
| <b>Зменшення кількості потенційних джерел збудника інфекції</b>                      |   |  |   |  |
| 1.   | Мінімізація відвідувань амбулаторій ЗПСМ особами, МПТБ, що мають легкий клінічний перебіг і не належать до груп ризику з розвитку ускладнень  | В період епідемічного підйому захворюваності на ГРВІ, грип, Covid-19 | Завідувачі АЗПСМ, Сімейні лікарі, педіатр |  |
| 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, грип, Covid-19 | Завідувачі АЗПСМ, Сімейні лікарі педіатр  |  |

| <b>Технічний контроль</b>   |  |               |                               |  |
|---|--|---------------|-------------------------------|--|
| 1.  | Проводити постійну оцінку використання в структурних підрозділах закладу природної вентиляції та проведення дезінфекції  | 2022 рік      | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с |  |
| <b>Засоби індивідуального захисту органів дихання для персоналу закладу</b> |  |               |                               |  |
| 1.  | Щорічно проводити визначення потреби щодо засобів індивідуального захисту персоналу з метою профілактики грипу та ГРВІ   | 2022 рік      | Завідувачі АЗПСМ, головна м/с |  |
| <b>VII. Заходи щодо забезпечення матеріально-технічної бази</b>             |  |               |                               |  |
| 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 | 2022 рік      | Головна м/с                   |  |
| 2.  | Забезпечення контролю за наявністю в закладі обладнанням для здійснення дезінфекції (комплекти для прибирання, ємкості для проведення дезінфекції, бактерицидні опромінювачі та ін..)  | 2022 рік      | Головна м/с                   |  |
| 3.  | Забезпечення контролю за наявністю в закладі засобів професійної гігієни та індивідуального захисту  | 2022 рік      | Головна м/с                   |  |
| 4.  | Проведення поточного та капітального ремонтів в структурних підрозділах закладу  | Згідно планів | Директор                      |  |

Директор КНП "ЦПМСД"  
Бібрської міської ради

В.Р. Обаранець

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

### до проєкту рішення «Про затвердження Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради на 2022 рік»

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

#### 1. Підстава розроблення проєкту акту

З метою зниження рівня інфекційних захворювань, пов'язаних з наданням медичної допомоги населенню району 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 району, 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 районної ради передбачається фінансування на реалізацію заходів Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП

«ЦПМСД» Бібрської міської ради на 2021 рік, зокрема:

Придбання препаратів для дезінфекції, шкірних антисептиків – 20 000 грн, в тому числі:

2022 рік – 20 000 грн.

Придбання витратних матеріалів (рукавички, маски, респіратори, захисні окуляри, стерильні акушерські набори, бахіли одноразові, протиепідемічні набори) – 90 000 грн , в тому числі :

2022 рік – 90 000 грн.

Придбання обладнання для дезінфекції та утилізації (бактерицидні опромінювані, бокси для епідемічно-небезпечних відходів) – 10 000 грн., в тому числі :

2022 рік – 10 000 грн.

Придбання спецодягу та спецвзуття – 20 000 грн., в тому числі:

2022 рік – 20 000 грн.

Дотримання вимог профілактичних медичних оглядів (проведення щорічних медичних оглядів працівників) – 10 000 грн, в тому числі

2022 рік – 10 000 грн.

*Загальна фактична сума коштів на фінансування заходів Програми складає 150 тис. грн.*

Всього на реалізацію Програми на 2022 рік планується спрямувати 150 тис. грн. При цьому обсяг фінансування уточнюється щороку при формуванні бюджетів на відповідний бюджетний період.

### 6. Прогноз впливу

Прийняття Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП

«ЦПМСД» Бібрської 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 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. Громадське обговорення**

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

## **8. Позиція зацікавлених органів**

Проект рішення не стосується сфери компетенції інших органів. Проект рішення опублікований на сайті КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради

## **9. Запобігання дискримінації**

Проект рішення не містить ознак дискримінації.

## **10. Запобігання корупції**

Проект рішення не містить ознак корупційних діянь.

## **11. Прогноз результатів**

Прийняття рішення «Про затвердження Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги в КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради на 2022 рік дасть можливість знизити рівень захворювань, пов'язаних з цими інфекціями, забезпечить безпечність надання медичних послуг, впровадження ефективних протиепідемічних заходів в умовах розвитку епідемії 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.

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 «ЦПМСД» Бібрської міської ради на 2022 рік

| № п.п |   | Джерела фінансування                      | Орієнтовні обсяги фінансування, грн. | 5 |  |
|-------|---|---|--------------------------------------|---|--|
| 1     | 2   | 3   | 4                                    | 5 |  |
| 1.    | Придбання препаратів для дезінфекції, шкірних антисептиків  | Місцевий бюджет                           | 20 000,0                             |   |  |
| 2.    | Придбання витратних матеріалів (рукавички,маски,респіратори, захисні окуляри, стерильні акушерські набори, бахіли одноразові, протиепідемічні набори) | Бюджет КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради | 90 000,0                             |   |  |
| 3.    | Придбання обладнання для дезінфекції та утилізації (бактерицидні опромінювані, бокси для епідемічнонебезпечних відходів)                              | Бюджет КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради | 10 000,0                             |   |  |
| 4.    | Придбання спецодягу та спецвзуття   | Бюджет КНП «ЦПМСД» Бібрської              | 20 000,0                             |   |  |



|    |   |   |         |  |  |
|----|---|---|---------|--|--|
|    |   | міської ради                              |         |  |  |
| 5. | Дотримання вимог профілактичних медичних оглядів (проведення щорічних медичних оглядів працівників) | Бюджет КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради | 10 000  |  |  |
|    | Всього  | Бюджет КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради | 150 000 |  |  |
|    | Інші джерела, не заборонені законодавством  | В межах реальних надходжень               |         |  |  |

Директор КНП «ЦПМСД»  
Бібрської міської ради

В.Р. Обаранець

**Перелік завдань, заходів та показників  
Комплексної Програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекцій, пов'язаних з наданням  
медичної допомоги в КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради на 2022 рік**

| № з/п | Назва завдання   | Перелік заходів завдання                                    | Показники виконання заходу, один. виміру  | Виконавець заходу, показника       | Джерела фінансування | Обсяги фінансування, тис. грн. | Очікуваний результат              |
|-------|--|---|---|------------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1.    | Забезпечення доступної та якісної медичної допомоги населенню. | Придбання препаратів для дезінфекції, шкірних антисептиків. | Затрат (видатки на забезпечення оплати послуг з надання невідкладної медичної допомоги) | КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради | Місцевий бюджет      | 20,0                           | Надання належних медичних послуг. |
|       |  |   | Продукту (к-сть установ якими надається невідкладна медична допомога)                   |                                    |                      | 1                              |                                   |
|       |  |   | Ефективності (середні витрати з надання невідкладної медичної допомоги)                 |                                    |                      | 20,0                           |                                   |
|       |  |   | Якості (надання медичної допомоги)  |                                    |                      | 100                            |                                   |

Бібрський міський голова

Р.Я. Гринус

Директор КНП «ЦПМСД» Бібрської міської ради

В.Р. Обаранець