

**Паспорт
Програми з інфекційного контролю у
на 2024-2026 роках**

1. **Ініціатор розробленої Програми** – КНП «ЦПМСД Нижньовербізької сільської ради»
2. **Розробник Програми** – КНП «ЦПМСД Нижньовербізької сільської ради»
3. **Термін реалізації Програми** – 2024-2026 роки.
4. **Етапи фінансування Програми** – 2024-2026 роки.
5. **Обсяги фінансування Програми** - 900,0 тис.грн

Роки	Обсяги фінансування			
	Всього	в т. ч. за джерелами фінансування, тис.грн.		
		КНП «ЦПМСД Нижньовербізької сільської ради»	місцевий бюджет	інші джерела
2024-2026 роки, в тому числі:	900,0	450,0	450,0	
2024	300,0	150,0	150,0	
2025	300,0	150,0	150,0	
2026	300,0	150,0	150,0	

6. Очікувані результати виконання програми:

- ✓ підвищення безпеки при наданні медичних послуг;
- ✓ зменшення інфекції, пов'язаної з наданням первинної допомоги (ІПНМД) більше ніж на 30%;
- ✓ зменшення захворюваності, смертності від інфекційних захворювань серед пацієнтів, більше ніж на 30%;
- ✓ попередження передачі резистентних штамів бактерій та заощадить кошти, шляхом раціонального використання антимікробних препаратів з профілактичною та лікувальною метою;
- ✓ створення системи моніторинг та аудиту у ефективності програми інфекційного контролю в закладах КНП «ЦПМСД Нижньовербізької сільської ради»
- ✓ посилення системи надання первинної медичної допомоги, шляхом якісної, пацієнторієнтованої допомоги.

7. Термін проведення звітності: звіт про виконання заходів Програми та досягнення очікуваних результатів подається щоквартально, до 10 числа місяця наступного за звітним кварталом.

Замовник програми:

КНП «ЦПМСД Нижньовербізької сільської ради»

Віталій КАДОБ'ЯНСЬКИЙ

Обґрунтування доцільності розроблення і прийняття програми з інфекційного контролю на 2024-2026 роки

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.

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, що сприяє зменшенню частоти інфекцій, розвиток яких пов'язаний з наданням медичної допомоги, покращить якість та пацієнторієнтованість медичного закладу, забезпечить захист здоров'я персоналу.

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 ваші 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. Розвінчення 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 співробітників та Комісією з інфекційного контролю з питань щодо інфекційного контролю.
16. Відзначення досягнень співробітників у боротьбі з інфекціями.

Очікувані результати

Виконання Програми дасть змогу:

- підвищення безпеки при наданні медичних послуг;
- зменшення інфекції, пов'язаної з наданням первинної допомоги(ІПНМД) більше ніж на 30%;
- зменшення захворюваності, смертності від інфекційних захворювань серед пацієнтів, більше ніж на 30%;
- попередження передачі резистентних штамів бактерій та заощадить кошти, шляхом раціонального використання антимікробних препаратів з профілактичною та лікувальною метою;
- створення системи моніторинг та аудиту у ефективності програми інфекційного контролю в закладах КНП «ЦПМСД Нижньовербізької сільської ради»;
- посилення системи надання первинної медичної допомоги, шляхом якісної, пацієнторієнтованої допомоги.

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 державного бюджету визначається, виходячи з конкретних завдань та наявних коштів.