**ЗАТВЕРДЖЕНО**

 **рішення районної ради**

 **від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

##### **ПРОГРАМА**

**протиепідемічних заходів та боротьби з інфекційними хворобами**

**в районі на 2014 – 2016 роки**

##### **Загальні положення**

Стратегічно важливим пріоритетним завданням галузі охорони здоров’я є забезпечення епідемічного благополуччя населення та ефективної боротьби з інфекційними хворобами. Інфекційні хвороби залишаються однією з головних причин захворюваності, інвалідизації, смертності населення та дестабілізації соціально-економічного життя.

За рахунок дії програми імунопрофілактики Ужгородського району на 2011 – 2013 роки, яка була затверджена рішення сесії Ужгородської районної ради шостого скликання 30.12.2010 № 30, загальний рівень інфекційної захворюваності в районі дещо знизився, а саме: у 2011 році – 463 випадки (з них 296 – діти), у 2012 році – 712 випадків (з них 545 – діти), у 2013 році – 566 випадків (з них 377 – діти). Завдяки здійсненню заходів, які передбачала програма імунопрофілактики Ужгородського району на 2011 – 2013 роки, за період 2011 – 2013 років в районі не зареєстровано випадків захворюваності на дифтерію і правець, а рівень захворюваності на епідемічний паротит зменшився (з 47 випадків у 2011 році до 0 випадка у 2013 році). Рівень захворюваності на краснуху знаходиться на одному рівні (по 2 випадки за 2011, 2012 та 2013 роки). Ліквідація кору в районі не досягнута, але рівень захворюваності значно зменшився (з 7 випадків у 2013 році проти 287 у 2012 році). Рівень захворюваності на гепатит В і С в Ужгородському районі має таку характеристику: у 2011 році – 1 випадок, у 2012 році – 5 випадків, із них 1 – випадок гепатиту С, у 2013 році – 3 випадки, з них 2 – випадки гепатиту С. За передбачені у програмі кошти, здійснювалась закупівля імунобіологічних препаратів для щорічної сезонної імунопрофілактики грипу в групах епідемічного ризику та для профілактики захворюваності на гепатит А у дітей та дорослих. У 2013 році виконання плану профілактичних щеплень складає 35,5 %, зокрема: плану вакцинації – 46 %, ревакцинації – 30 %. Причиною таких показників є недостатнє забезпечення імунобіологічних препаратів, необхідних для проведення профілактичних щеплень згідно календаря щеплень.

Проте й надалі залишається необхідним удосконалення організаційно-методичних, протиепідемічних та медичних заходів з урахуванням особливостей тенденцій розвитку епідемічних ускладнень в районі та розширенням можливості впливу на зниження поширення інфекційних хвороб на ендемічних територіях шляхом специфічної імунопрофілактики є найдоцільнішим і найефективнішим методом боротьби з інфекційними хворобами.

1. **Мета програми**

Метою Програми є забезпечення епідемічного благополуччя населення району шляхом зниження рівня поширеності інфекції, боротьба з якими проводиться засобами імунопрофілактики; зниження рівня смертності та інвалідності внаслідок інфекційних хвороб; вдосконалення лабораторної бази для діагностики інфекційних хвороб; впровадження сучасних стандартів медикаментозного лікування; удосконалення інформаційної системи обізнаності населення, поширення інформаційно-просвітницьких матеріалів із зазначеної проблеми.

1. **Основні завдання та заходи програми:**

Основними завданнями Програми є:

зниження розповсюдження та рівня захворюваності інфекційних захворювань в районі;

створення матеріально-технічної бази для впровадження сучасних експрес-методів та технологій лабораторної діагностики інфекційних захворювань;

зниження рівня смертності та інвалідності з приводу захворювання на вірусні гепатити В та С;

проведення широкої інформаційної роботи з населенням району щодо боротьби з інфекційними хворобами та проведення профілактичних щеплень.

Заходи щодо виконання програми протиепідемічних заходів та боротьби з інфекційними хворобами в районі на 2014 – 2016 роки додаються.

##### **Фінансове забезпечення програми**

Фінансування заходів щодо реалізації Програми здійснюватиметься за рахунок коштів районного бюджету та інших джерел не заборонених законодавством.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми | 2014рік(тис.грн) | 2015рік(тис.грн) | 2016рік(тис.грн) | Усього витрат на виконання Програми |
| Районний бюджет | 115,0 | 115,0 | 115,0 | 345,0 |
| Усього | 115,0 | 115,0 | 115,0 | 345,0 |

##### **Очікувані результати**

Виконання Програми дозволить:

знизити розповсюдження та рівень захворюваності інфекційними захворюваннями в районі, зокрема: дифтерія, правець, кашлюк, кір, епідемічний паротит, краснуха, вірусні гепатити В і С;

впровадити сучасні експрес-мотоди лабораторної діагностики інфекційних хвороб;

попередити та зменшити медичні «втрати» серед категорії населення із груп ризику в осередках епідемічного неблагополуччя;

підтримання належного рівня медикаментозного забезпечення інфекційних хворих згідно зі стандартами лікування;

охоплення населення району профілактичними щепленнями до 95 відсотків.

1. **Координація та контроль за ходом виконання програми**

Координацію виконання Програми здійснює відділ охорони здоров’я райдержадміністрації.

Узагальнену інформацію про хід та результати виконання Програми відділ охорони здоров’я райдержадміністрації подає райдержадміністрації щороку до 10 січня.

Райдержадміністрація подає звіт про виконання Програми Ужгородській районній раді щорічно до 15 січня.

Внесення змін до Програми здійснюється Ужгородською районною радою за поданням райдержадміністрації.

#####