**СЄВЄРОДОНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА**

**ШОСТОГО СКЛИКАННЯ**

**П’ятдесят шоста (чергова) сесія**

**РІШЕННЯ**  **№2406**

24 січня 2013 року

м. Сєвєродонецьк

**Про хід виконання  рішення двадцять другої сесії Сєвєродонецької міської  ради шостого скликання від 30.09.2011 р. № 870 «Про затвердження Міської цільової програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб у м. Сєвєродонецьку на 2011-2015 роки» за 2012 рік**

Керуючись  ст. 26 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", розглянувши інформацію про хід виконання в 2012 році  рішення двадцять другої сесії Сєвєродонецької міської  ради шостого скликання від 30.09.2011 р. № 870  «Про затвердження Міської цільової програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб у м. Сєвєродонецьку на 2011-2015 роки», Сєвєродонецька міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Інформацію про хід виконання  в 2012 році  рішення двадцять другої сесії Сєвєродонецької міської  ради шостого скликання від 30.09.2011 р. № 870  «Про затвердження Міської цільової програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб у м. Сєвєродонецьку на 2011-2015 роки (додається) прийняти до відома.

2. Продовжити виконання  заходів  Міської цільової програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб у м. Сєвєродонецьку на 2011-2015 роки.

3. Дане рішення підлягає оприлюдненню.

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на  постійну комісію міськради з питань охорони здоров’я та соціального захисту населення.

**Міський голова                                                                                 В.В.Казаков**

*Додаток*

*до рішення 56 сесії*

*від 24.01. 2013 р. № 2406*

**ЩОРІЧНИЙ (ПРОМІЖНИЙ) ЗВІТ**

**про хід виконання у 2012 році**

**Міської цільової програми імунопрофілактики**

**та захисту населення від інфекційних хвороб**

**у м. Сєвєродонецьку на 2011-2015 роки**

**1.**      **Основні данні.**

Метою Програми є забезпечення епідемічного благополуччя населення шляхом зниження рівня захворюваності на інфекції, боротьба з якими проводиться засобами імунопрофілактики, а також зниження рівня смертності та інвалідності внаслідок інфекційних хвороб, сприяння розвитку імунології, генної інженерії та імунобіотехнології.

Програма прийнята рішенням Сєвєродонецької міської ради шостого скликання від 30 вересня 2011 року № 870.

Відповідальним виконавцем Програми  визначено Управління охорони здоров'я Сєвєродонецької міської ради.

Строк виконання програми 2011 – 2015 роки.

**2. Виконання завдань і заходів**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва напряму діяльності (пріоритетні завдання)** | **Перелік заходів Програми** | **Термін виконання заходу** | **Виконання** |   |
|   |
|   |
|   |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |   |
| 1                     |   | Забезпечення закупівлі імунобіологічних препаратів, включених до календаря щеплень | 2011-5015 роки | Забезпеченість імунобіологічними препаратами складає: БЦЖ – 96,7%, БЦЖ-М - 62,5%, ОПВ – 75,3 %, ІПВ - 0%,  Пентаксим - 91,8%, Інфанрикс - 75%,     АДС – 53,3%, АДС-М- 29,3%, ВГВ - 64,4%,  Hib – 27,3% , КПК – 77,4%.    |   |
| 2                     |   | Забезпечення закупівлі специфічних імуноглобулінів для пасивної імунопрофілактики дітей, народжених**HbsAg „+”**матерями і дітей з первинними імунодефіцитами, що потребують довічної замісної терапії | 2011-5015 роки | В 2012 році зареєстровано 20 дітей від НbsAg «+» матерів, які одержали щеплення в пологовому будинку 100%; в подальшому - 1 відмова; 19 дітей - вакцинуються згідно Календаря щеплень. |   |
| 3                     |   | Удосконалення і підтримка діючої інформаційно-комп’ютерної мережі та програмного забезпечення для проведення моніторингу і своєчасного коригування заходів з імунопрофілактики | 2011-2015 роки | Виконується постійно. В 2012 році витрачено 2500 грн. на підтримку діючої інформаційно-комп’ютерної мережі та програмного забезпечення для проведення моніторингу |   |
| 4                     |   | Сприяння діяльності кабінетів щеплень, незалежно від форми їх підпорядкування, з метою розширення доступу населення до послуг, пов’язаних з імунопрофілактикою, та збільшення обсягу охоплення щепленнями населення | 2011-2015 роки | Виконуються постійно. Поновлюються дезінфікуючі засоби, вата, склад протишокової укладки. В 2012 році витрачено 6740 грн. |   |
| 5                    | І Удосконалення профілактичних та протиепідемічних заходів щодо запобігання поширенню інфекційних хвороб, боротьба з якими проводиться засобами імунопрофілактики | Забезпечення своєчасного охоплення щепленнями цільових груп населення згідно з Календарем щеплень та в разі необхідності за епідемічними показаннями проти дифтерії, правця, туберкульозу, поліомієліту, кашлюку, кору, епідемічного паротиту, краснухи, гемофільної інфекції; забезпечити своєчасне охоплення щепленнями дітей за станом здоров'я згідно з Календарем щеплень | 2011-2015 роки | Виконується згідно наказу № 595 від 16.09.2011р. «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів», залежно від фінансування. Охоплення профілактичними щепленнями: АДСМ 18 років – 100%, АДСМ (інші) 63,4%, АДМ – 88,2%, гепатит В – 34,3%.Охоплення профілактичними щепленнями дітей до 1 року складає: АКДС – 70,7%, Hib – 87,0%.Охоплення профілактичними щепленнями дітей до 1 року проти поліомієліту – 75,8%. |   |
| 6                     |   | Продовження впровадження стратегії ВООЗ щодо елімінації кору, зниження захворюваності на епідемічний паротит, краснуху та запобігання синдрому вродженої краснухи | 2011-2015 роки | Впроваджується постійно. В 2012 році вакцинації КПК підлягало - 1259 дітей, зроблено -  1154 (91,7%); ревакцинації підлягало 1957 дітей, зроблено -  1894 ( 96,8%). Неповне охоплення в зв’язку з несвоєчасністю постачання та недостатньої  кількості вакцинації. |   |
| 7                     |   | Щорічне проведення передсезонної імунопрофілактики грипу в групах ризику | 2011-2015 роки | Проти грипу вакциновано 292 особи, з них медичних працівників 198, дітей - 19 осіб за власні кошти громадян. |   |
| 8                     |     | Забезпечення Сертифікатом щеплень громадянина України осіб із цільових груп населення | 2011-2015 роки | Щорічно згідно планів   навчання. В 2012 році видано 236 Сертифікатів. |   |
| 9                     |   | Продовження впровадження імунопрофілактики проти захворювань, викликаних Haemophilus influenzae b (Hib), та проведення моніторингу захворюваності на Hib-інфекцію  у післявакцинальний період | 2011-2015 роки | Імунопрофілактиці проти захворювань, викликаних  Hib підлягало дітей до 1 року - 1027; виконано - 894 (87%); після 1 року - 154, виконано -  151 ( 98,1%). Ревакцинація - план - 983, виконано - 636 (64,7%). Недовиконання плану в зв’язку з відсутністю моно вакцини Hib і несвоєчасністю постачання ІБП. |   |
| 10                  |   | Продовження впровадження комбінованих вакцин з метою скорочення кількості ін'єкцій та економії засобів у сфері застосування вакцин | 2011-2015 роки | Впроваджуються в залежності від кількості отриманих вакцин. План: вакцина  «Пентоксим» - 2386, виконано - 2033, недопривили - 353 дітей; «Приорікс», «Трімовакс» (КПК) - 3216, виконано - 2335, недопривили - 881. За кошти батьків щеплено 108 дітей вакциною  «Інфанрікс-ІПВ» та 183 - «Інфанрікс Гекса». |   |
| 11                  |   | Проведення оперативного моніторингу випадків можливої побічної дії на введення вакцин шляхом обліку, реєстрації та розслідування кожного такого випадку | 2011-2015 роки | Ведеться постійно. Кожен випадок реєструється та розслідується . За 2012 рік зареєстровано звичайних загальних реакцій - 14; звичайних місцевих - 12, сильних загальних - 1, сильних місцевих - 16. |   |
| 12                  |   | Проведення моніторингу стану популяційного імунітету,  у тому числі колективного імунітету різних вікових груп населення, щодо інфекційних захворювань, боротьба з якими проводиться шляхом вжиття заходів з імунопрофілактики | 2011-2015 роки | Моніторинг стану популяційного імунітету не проводився, тому що в 2012 році  не був запланований обласною СЄС. |   |
| 13                  |   | Забезпечення пунктів проведення щеплень достатньою кількістю одноразових шприців для проведення імунізації. Продовження проведення політики ВООЗ щодо переважного використання самоблокувальних шприців з метою гарантованої безпеки ін'єкцій під час проведення щеплень та зниження втрат імунобіологічних препаратів | 2011-2015 роки | Робота по забезпеченню пунктів проведення щеплень ведеться постійно згідно фінансування. Для проведення реакції Манту забезпечено одноразовими шприцами на 100%.За 2012 рік використано 17174 самоблокувальних шприців, 4394 одноразового використання |   |
| 14                  | ІІ Створення ефективної системи «холодового ланцюга» під час транспортування, зберігання та використання вакцини | Організація щорічного навчання фахівців, що беруть участь у проведенні імунопрофілактики, з питань дотримання оптимальних умов „холодового ланцюга” під час зберігання, транспортування та використання імунобіологічних препаратів  з проведенням заліків та видачею сертифікатів про допуск до проведення щеплень | 2011-2015 роки | Організовується щорічно. Забір ІБП в КУ СМБЛ проводиться у сумках-холодильниках з холодними елементами для забезпечення необхідного температурного режиму + 2° С - +8 ° С. ІБП зберігаються у побутових холодильниках амбулаторно-поліклінічних закладів. Холодильники оснащені термометрами для постійного контролю температури. Розроблений план екстрених  заходів на випадок виникнення аварійних ситуацій. |   |
| 15                  |   | Проведення щорічної інвентаризації холодового устаткування для дотримання оптимальних умов „холодового ланцюга” під час зберігання, транспортування та використання імунобіологічних препаратів в санітарно-епідеміологічних установах та лікувально-профілактичних закладах, проведення його своєчасної заміни або ремонту | 2011-2015 роки | Виконується постійно залежно від фінансування. Проведена інвентаризація холодового устаткування. У місті в СЕС та ЛПЗ для зберігання імунобіологічних препаратів є в наявності 1 морозильник, 61 холодильник, 32 холодильних сумки.В кабінет інфекційних захворювань придбано холодильник побутовий.Для створення ефективної системи «холодового ланцюга» 100% ЛПЗ забезпечені холодильним устаткуванням, холодильними сумками, холодовими елементами, температурними індикаторами. Всього в місті функціонує 48 щеплювальних пунктів, у тому числі 8 в амбулаторно - поліклінічній мережі, у дитячих дошкільних закладах та навчальних закладах - 40. |   |
| 16                 | ІІІ Інформаційна та санітарно-просвітницька робота серед населення | Забезпечення видання і поширення інформаційно-просвітницьких матеріалів з питань імунопрофілактики (пам’ятки, буклети, плакати тощо), підготовки науково-популярних фільмів та роликів із соціальної реклами | 2011-2015 | Ведеться постійно. В 2012 році проведено лекцій 1025, бесід - 9356, виступів на радіо - 66, у пресі - 23, телебаченні - 21; санбюлетні - 28, написано диктантів - 79/2257. |   |
| 17                  |   | Організація проведення та забезпечення висвітлення кампаній соціальної мобілізації населення під час проведення днів імунізації | 2011-2015 | Виконується постійно через засоби масової інформації, популярні ролики, виступи на підприємствах та дитячих закладах. |   |

**3. Оцінка ефективності виконання.**

В зв’язку з недостатністю державних постачань вакцини відбулося недовиконання плану щеплень серед населення.

В місті за звітний період не  реєструвались   групові  випадки  та  спалахи інфекційних хвороб.

**4. Фінансування.**

Фінансування з місцевого бюджету не було проведено у зв’язку з відсутністю  епідемії (на підставі бюджетного кодексу) на закупівлю імунобіологічних препаратів.

На виконання заходів Програми витрачено з державного бюджету - 769031 грн., місцевого бюджету – 15600 грн., позабюджетні кошти – 100 грн.

**5. Пропозиції щодо забезпечення подальшого виконання.**

Продовжити виконання  Міської цільової програми імунопрофілактики та захисту населення від інфекційних хвороб у м. Сєвєродонецьку на 2011-2015 роки.

**Секретар ради                                                                                             А.А.Гавриленко**