



ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА

Р І Ш Е Н Н Я

Від 28.10.2016 № 442
м. Вінниця

12 сесія 7 скликання

Про затвердження міської програми «Стоп грип у Вінниці на 2016-2017 рр.»

З метою мінімізації наслідків поширення вірусу грипу серед населення міста, зниження рівня захворюваності на грип і ГРВІ та попередження їх ускладнень, керуючись статтею 26, частиною 1 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада

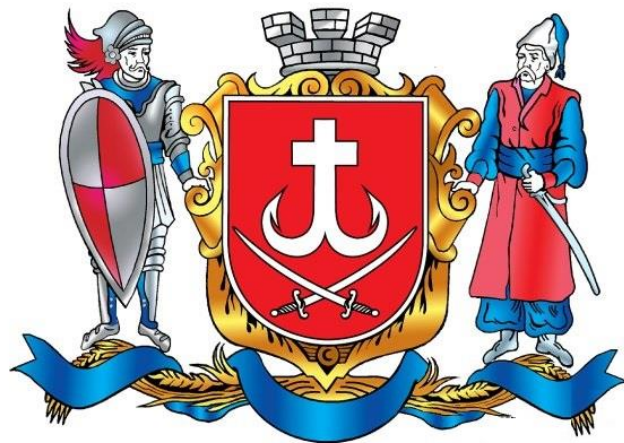
В И Р І Ш И Л А:

1. Затвердити міську програму «Стоп грип у Вінниці на 2016-2017 рр.» (далі – Програма) згідно з додатком.
2. Департаменту охорони здоров'я спільно з департаментом фінансів міської ради передбачити в міському бюджеті на 2016 рік видатки на реалізацію заходів даної Програми та врахувати зазначені видатки при формуванні міського бюджету на 2017 рік.
3. Департаменту охорони здоров'я міської ради забезпечити виконання заходів програми.
4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення (Паненко В.В.).

Міський голова

С. Моргунов

Додаток
до рішення міської ради
від 28.10.2016 № 442



**Міська програма
«Стоп грип у Вінниці на 2016-2017 рр.»**

м. Вінниця

ЗМІСТ

Вступ	
1. Передумови необхідності прийняття Програми.....	2
2. Напрямки дій.....	3
3. Заходи	
Програми.....	5
4. Впровадження та моніторинг	8

1. Передумови необхідності прийняття Програми.

Грип – це гостре вірусне захворювання, яке може вражати людей, не залежно від їх віку чи статі. Це наймасовіше захворювання людини, на яке в світі щороку хворіє 0,5-1 млрд. людей. В Україні на грип та ГРВІ щорічно хворіють 9-10 млн. чоловік, у структурі всіх інфекційних захворювань на грип та ГРВІ припадає 95%.

Вірус грипу є досить злостісним. Його ще називають внутрішньоклітинним паразитом. Він призводить до значної інтоксикації організму. Небезпека грипу полягає в тому, що він може вражати серцево-судинну систему, дихальні органи, а також центральну нервову систему людини.

За оцінками ВООЗ у світі щорічно від усіх варіантів вірусу грипу під час сезонних епідемій смертність становить від 250 до 500 тис. чоловік.

Один з останніх вірусів грипу, який мав епідемічне розповсюдження серед людей у 2009 році, – свинячий грип. Спочатку свинячий грип викликався вірусом типу А/Н1N1 і був зафіксований в популяції домашніх свиней в Мексиці. Але згодом вірус передавався не тільки серед тварин, але від тварин — людям і між людьми. За статистикою ВООЗ в світі свинячим грипом хворіло близько 222 тис. чоловік, з них більше 2-х тисяч померло.

Епідемія 2009–2010 рр. в Україні розгорнулася на тлі багаторічного відносного епідемічного благополуччя, оскільки (починаючи з 1993 р.) спостерігалася тенденція до зниження захворюваності на грип та гострі респіраторні інфекції (ГРІ), показники не перевищували 15–20 тис. випадків на 100 тис. населення, тоді як у попередні роки (до 1992 р.) вони сягали 25–30 тис. і більше випадків на 100 тис. населення.

За результатами вірусологічного моніторингу, під час останньої хвилі захворюваності на грип (епідемічний сезон 2015-2016рр.) превалював штам А/Н1N1 – той самий, що викликав пандемію у 2009 році. 82% померлих померли саме від вірусу грипу А-Н1N1 пандемічний.

Цьогорічні дані ВООЗ щодо захворюваності на грип у Європі свідчать про те, що цього разу хвиля епідемії рухалася зі сходу на захід, а не із заходу на схід, як це було у попередні роки. Епідемію у європейських країнах також спричинив штам грипу А-Н1N1 пандемічний, за винятком західної Європи, де до 40% превалював грип вірусу В, та Туреччини, для якої характерним штамом був Н3N2.

Особливо небезпечним грип є для представників груп ризику – це діти до 5 років (особливо – діти до 2 років), вагітні жінки, люди віком від 65 років, люди з надмірною вагою, хворі на діабет, хворі на хронічні серцево-судинні захворювання, хворі на хронічні захворювання легенів, люди з іншими тяжкими хронічними захворюваннями. До професійних груп ризику належать – медичні працівники, вчителі й вихователі, продавці, водії громадського транспорту, усі, хто працює в багатолюдних місцях.

Найбільш ефективним шляхом профілактики хвороби чи її тяжких наслідків є щеплення. Більше 60 років використовуються безпечні та ефективні вакцини. Серед здорових дорослих людей вакцина може попередити захворювання на грип на 70% – 90%. Серед людей похилого віку

вакцина зменшує кількість тяжкого перебігу грипу та ускладнень на 60% та летальних випадків – на 80%.

Згідно з рекомендаціями ВООЗ належний рівень охоплення щепленнями проти грипу повинен бути не меншим 75 % серед груп медичного та професійного ризику.

В Україні рівень охоплення населення щепленнями проти грипу щороку становить менше 1%, у той час як у Європі – понад 30%.

У місті Вінниця в попередній передепідемічний сезон було щеплено проти грипу 432 жителя міста, з них дітей – 64. Із загальної кількості щеплених – 362 особи відносяться до групи епідемічного ризику. Під час епідемічного сезону проводилось визначення стану напруги імунітету. Аналіз імунного прошарку показав, що з метою імунного захисту населення, вкрай необхідним є проведення специфічної імунопрофілактики проти грипу.

Через унікальну розповсюдженість грипу важко переоцінити його соціально-економічний вплив. Так як під час сезонних підйомів захворюваності або епідемій грипу хворіє від 5 до 25% населення, це призводить до значного зростання кількості днів тимчасової непрацездатності. Як наслідок, до прямих і непрямих збитків як окремої людини, так і суспільства в цілому.

2. Напрямки дій.

Метою Програми є мінімізація наслідків поширення вірусу грипу серед населення міста, зниження рівня захворюваності на грип та ГРВІ та попередження їх ускладнень.

Завданнями Програми є:

- формування особистісної та соціальної компетентності населення для зниження ризику виникнення захворювання на грип та ГРВІ;
- зміцнення охорони здоров'я міста кадрами і ресурсами, необхідними для здійснення медико-санітарної освіти населення;
- проведення профілактичних протиепідемічних заходів;
- забезпечення ефективної діагностичної, лікувальної допомоги хворим на грип та ГРВІ, дотримання протоколів діагностики та лікування;

Виконання Програми розраховано на 2016-2017 рр.

Реалізація Програми має забезпечуватися заходами на місцевому рівні, які передбачають:

- пропаганду здорового способу життя, профілактику захворювання на грип та ГРВІ та їх ускладнень шляхом залучення засобів масової інформації;
- приведення в готовність лікувально-профілактичних закладів до періоду підйому захворюваності на грип та ГРВІ;
- надання населенню кваліфікованої допомоги у разі захворювання на грип та ГРВІ та їх ускладнення;
- проведення комплексу профілактичних, протиепідемічних та лікувальних заходів у вогнищах захворювання;
- підготовка медичних кадрів з питань профілактики та лікування грипу та ГРВІ;
- проведення епідемічного нагляду за рівнем захворюваності населення;

- вдосконалення системи інформування населення з питань профілактики інфекційних хвороб.

Реалізація заходів, передбачених Програмою, дасть змогу поліпшити стан здоров'я населення та разом із цим економічні показники, а саме:

- підвищити інформованість населення щодо засобів профілактики грипу та ГРВІ, доцільності проведення вакцинації;
- запобігати епідемічному поширенню грипу та ГРВІ;
- мінімізувати наслідки поширення вірусу грипу серед населення;
- знизити рівень захворюваності на грип, ГРВІ та їх ускладнення;
- зменшити втрати працездатності населення, спричинені тимчасовою непрацездатністю і передчасною смертю.

Враховуючи поширення грипу під час сезонних підйомів захворюваності та розвиток ускладнень грипу та ГРВІ, ефективне проведення профілактичних і лікувальних заходів сприятиме збереженню здоров'я населення та зменшенню негативного соціально-економічного впливу.

3. Заходи Програми.

п/п	Заходи	Джерело фінансування (млн.грн.)	Виконавці	Термін виконання	Очікуваний результат
1.	Забезпечення ефективної профілактики.				
1.1.	Пропагування в засобах масової інформації медико-санітарних знань щодо збереження і зміцнення здоров'я населення.	Не потребує коштів	Департамент охорони здоров'я, департамент у справах ЗМІ та зв'язків із громадськістю, головні лікарі ЛПЗ міста	Постійно	Підвищення рівня обізнаності населення щодо необхідності дотримання правил і методів здорового способу життя та профілактики хвороби
1.2.	Проведення активної інформаційно-роз'яснювальної роботи із залученням засобів масової інформації щодо необхідності проведення вакцинації проти грипу, формування життєвих навичок профілактики захворювання, правил «кашльового етикету» та особистої гігієни.	Не потребує коштів	Департамент охорони здоров'я, департамент у справах ЗМІ та зв'язків із громадськістю, головні лікарі ЛПЗ міста	Постійно	Пропагування здорового способу життя та збереження здоров'я, підвищення рівня відповідальності серед населення, формування позитивної мотивації щодо здорового способу життя
1.3.	Забезпечення умов для проведення імунізації проти грипу населення.		Головні лікарі ЦПМСД міста	В перед-епідемічний період	Зниження захворюваності на грип, ГРВІ та їх ускладнення
1.4.	Забезпечення дітей позбавлених батьківського піклування та дітей з інвалідністю вакциною проти грипу за пільговими (100%) рецептами та	Міський бюджет	Департамент охорони здоров'я, головні лікарі ЦПМСД, аптечні	В перед-епідемічний період	Зниження захворюваності на грип, ГРВІ та їх ускладнення

	проведення щеплень з урахуванням бажання та протипоказів.		заклади (підприємства) міста, які здійснюють реалізацію медикаментів		
1.5.	Забезпечення населення з групи епідемічного та медичного ризику вакциною проти грипу за пільговими 50% рецептами.	Міський бюджет	Департамент охорони здоров'я, головні лікарі ЦПМСД, аптечні заклади (підприємства) міста, які здійснюють реалізацію медикаментів	В перед-епідемічний період	Зниження захворюваності на грип, ГРВІ та їх ускладнення
2.	Забезпечення ефективної медичної допомоги хворим на грип, ГРВІ та їх ускладнення.				
2.1.	Проведення на базі кафедри інфекційних хвороб ВНМУ ім. Пирогова одноденних тренінгів з медичними працівниками лікувально-профілактичних закладів міста щодо алгоритмів надання медичної допомоги хворим на грип, ГРВІ, їх ускладнення згідно діючих наказів МОЗ України.	Не потребує коштів	Міський позаштатний інфекціоніст, головні лікарі лікувально-профілактичних закладів міста	В перед-епідемічний період	Підвищення фахового рівня медичних працівників для надання якісної медичної допомоги населенню
2.2.	Забезпечення готовності лікувально-профілактичних закладів міста до роботи в період підйому захворюваності на грип та ГРВІ.		Департамент охорони здоров'я, головні лікарі ЛПЗ міста	В перед-епідемічний період	Вчасне та якісне надання медичної допомоги відповідно до вимог чинних нормативних документів

2.3.	Визначення потреби ЛПЗ міста в лікарських засобах, výroбах медичного призначення, засобах індивідуального захисту, дезінфекційних засобах, спеціальній медичній апаратурі.	Не потребує коштів	Департамент охорони здоров'я, головні лікарі ЛПЗ міста	В перед-епідемічний період	Надання медичної допомоги належного рівня
2.4.	Створення в лікувально-профілактичних закладах міста запасу медикаментів, в т. ч. протівірусних препаратів, зокрема озельтамівіру, výroбів медичного призначення, дезінфекційних засобів.	Міський бюджет	Департамент охорони здоров'я, головні лікарі ЛПЗ міста	В перед-епідемічний період	Вчасне та якісне надання медичної допомоги відповідно до вимог чинних нормативних документів
2.5.	Забезпечення лікувально-профілактичних закладів міста швидкими тест-системами для проведення дослідження на грип.	Міський бюджет	Департамент охорони здоров'я, головні лікарі ЛПЗ міста	Впродовж сезону підвищеної захворюваності	Підвищення якості надання медичної допомоги та вчасне виявлення захворюваності
2.6.	Забезпечення своєчасного відбору матеріалу від хворих на грип та ГРВІ, їх ускладнення та доставку його у вірусологічну лабораторію ДУ «Вінницький обласний лабораторний центр МОЗ України» для проведення дослідження із застосуванням ланцюгової полімеразної реакції.	Міський бюджет	Головні лікарі МКЛ №1, ЦПМСД №2, ЦПМСД №5.	Впродовж сезону підвищеної захворюваності	Підвищення якості надання медичної допомоги та вчасне виявлення захворюваності
2.7.	Проведення моніторингу та аналізу епідемічної ситуації з грипу та ГРВІ.	Не потребує коштів	Департамент охорони здоров'я, головні лікарі ЛПЗ міста	З 40 тижня 2016 року по 20 тиждень 2017 року	Вчасне виявлення захворюваності, перешкоджання поширенню захворювання
2.8.	Вчасне виявлення та направлення на госпіталізацію дітей, вагітних, осіб із хронічною патологією, в т.ч.	Не потребує коштів	Головні лікарі ЛПЗ міста	Постійно	Зниження захворюваності, смертності від ускладнень грипу, ГРВІ.

	ожирінням, які захворіли на грип, ГРВІ, їх ускладнення.				
2.9.	Надання населенню кваліфікованої медичної допомоги у разі захворювання на грип, ГРВІ та їх ускладнення у інфекційному, пульмонологічному, відділеннях анестезіології та реанімації.		Головні лікарі ЛПЗ міста	Постійно	Зниження захворюваності, смертності від ускладнень грипу, ГРВІ.

4. Впровадження та моніторинг.

Розробником Програми є департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради.

Виконавцями даної програми є департамент охорони здоров'я, департамент фінансів, департамент засобів масової інформації та зв'язків з громадськістю, головні лікарі лікувально–профілактичних закладів міста.

Узагальнення матеріалів від виконавців програми здійснює департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради.

Виконавці Програми забезпечують її реалізацію в повному обсязі та у визначені терміни.

Контроль за виконанням Програми здійснює постійна комісія міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення.

Звіт про виконання Програми щорічно виноситься на розгляд виконавчого комітету міської ради з подальшим схваленням міською радою одночасно з пропозиціями щодо внесення змін та коригувань.

Внесення змін до Програми здійснюватиметься за процедурою внесення змін до місцевих нормативних актів.

Міський голова

С. Моргунов

Департамент охорони здоров'я міської ради
Мартьола Олена Валентинівна
Начальник планово – економічного відділу