

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 4 декабря 2008 г. N 67

**О ВЕДОМСТВЕННОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЕ
"ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ В АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРАХ
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

В соответствии с постановлением Правительства Омской области от 12 февраля 2007 года N 19-п "Об утверждении Положения о разработке, утверждении и реализации ведомственных целевых программ" приказываю:

1. Утвердить ведомственную целевую программу "Профилактика инфекций в акушерских стационарах Омской области на 2009 - 2011 годы" (далее - программа).

2. Органам местного самоуправления Омской области представлять в отдел экономического планирования и развития Министерства здравоохранения Омской области отчет об исполнении программы не позднее 1 марта года, следующего за отчетным.

3. Отделу экономического планирования и развития Министерства здравоохранения Омской области представлять отчеты о выполнении программы в Министерство финансов Омской области ежегодно не позднее 1 июня года, следующего за отчетным.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр здравоохранения
Омской области
Ю.В.Ерофеев

**ВЕДОМСТВЕННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
"Профилактика инфекций в акушерских стационарах
Омской области" на 2009 - 2011 годы**

ПАСПОРТ
ведомственной целевой программы
"Профилактика инфекций в акушерских стационарах
Омской области" на 2009 - 2011 годы

Наименование субъекта бюджетного планирования	Министерство здравоохранения Омской области (далее - Минздрав)
Наименование ведомственной целевой программы	Ведомственная целевая программа "Профилактика инфекций в акушерских стационарах Омской области" на 2009 - 2011 годы (далее - Программа)
Цель и задачи	Цель: снижение уровня заболеваемости, нетрудоспособности и смертности вследствие внутрибольничного заражения инфекциями в акушерских стационарах Омской области. Задачи: 1) повышение эффективности дезинфекционных мероприятий в акушерских стационарах; 2) совершенствование лабораторной диагностики для профилактики внутрибольничных инфекций у новорожденных и беременных в послеродовом периоде в акушерских стационарах; 3) внедрение современных перинатальных технологий в акушерских стационарах; 4) укрепление и развитие материально-технической базы родильных домов и акушерских отделений стационаров

Целевые индикаторы	<p>1. Заболеваемость внутриутробной инфекцией новорожденных.</p> <p>2. Заболеваемость гнойно-септической инфекцией беременных в послеродовом периоде.</p> <p>3. Младенческая смертность от внутриутробной инфекции новорожденных</p>
Срок реализации	Реализация Программы осуществляется в течение 2009 - 2011 годов
Объемы и источники финансирования	<p>Общий объем финансирования - 79222,0 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>2009 год - 25000,0 тыс. рублей;</p> <p>2010 год - 26450,0 тыс. рублей;</p> <p>2011 год - 27772,0 тыс. рублей.</p> <p>Источники финансирования: областной бюджет, органы местного самоуправления Омской области</p>
Непосредственные результаты реализации ведомственной целевой программы	<p>- уменьшение внутриутробных инфекций новорожденных;</p> <p>- уменьшение гнойно-септической инфекции беременных к 2011 году;</p> <p>- снижение младенческой смертности от внутриутробной инфекции</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации ведомственной целевой программы	<p>1) предупреждение чрезвычайных ситуаций в акушерских стационарах Омской области;</p> <p>2) снижение заболеваемости внутрибольничными инфекциями беременных с 4,5% в 2007 году до 3,2% в 2011 году и новорожденных с 25,4% в 2007 году до 24,3% в 2009 и 19,5% в 2011 году;</p> <p>3) снижение нетрудоспособности и смертности вследствие внутрибольничного инфицирования беременных и новорожденных</p>

1. Сущность решаемых проблем

Внутрибольничные инфекции в акушерских стационарах являются одной из острых проблем современной медицины и приобретают все большую медицинскую и социальную значимость.

Внутрибольничная инфекция (госпитальная, внутригоспитальная, больничная, нозокомиальная) - инфекция, заражение которой происходит в лечебно-профилактических учреждениях. Присоединение внутрибольничных инфекций к основному заболеванию увеличивает в среднем на 6 - 8 дней продолжительность пребывания беременных после родов и новорожденных в акушерском стационаре.

Летальность в группе лиц с внутрибольничными инфекциями значительно превышает такую среди аналогичных групп больных без них. В 2007 г. 13,7% внутрибольничных инфекций регистрировались в акушерских стационарах. Частота внутрибольничных инфекций у новорожденных в 2007 г. составила 5,2 на 1000 родившихся. Заболеваемость гнойно-септическими инфекциями среди родильниц в 2007 г. составила 4,2 на 1000 родов. Анализ младенческой смертности на территории Омской области показал, что третье место в структуре занимает внутриутробная инфекция у новорожденных. Профилактика в этой ситуации должна быть направлена на своевременное обследование и лечение женщин перед наступлением беременности и в период беременности, что требует определенных финансовых затрат.

Высоким остается удельный вес нестандартных анализов при бактериологическом контроле текущей дезинфекции. Так, в целом по акушерским стационарам Омской области в 2007 г. он составил 2,3%.

Актуальной остается проблема заноса инфекционных заболеваний в акушерские стационары. Так, в 2007 г. отмечено 2026 случаев заноса инфекционных заболеваний (2003 г. - 1606), из которых 23,4% составили грипп и острые респираторные вирусные, 21,7% - инфекции, передающиеся половым путем.

Однако решены не все проблемы профилактики внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах Омской области:

- часть акушерских стационаров области не соответствует санитарно-гигиеническим требованиям по набору помещений, площадям и рациональному размещению, что способствует внутрибольничному заражению;

- недостаточное количество дезинфектантов в акушерских стационарах. Невозможно создание недельных запасов дезинфицирующих средств и антисептиков в каждом родильном доме, что затрудняет профилактику внутрибольничной инфекции. Эта проблема будет решена муниципальными учреждениями здравоохранения совместно с администрациями муниципальных районов;

- нет дезинфекционных камер в акушерских стационарах области, что затрудняет пресечение искусственного механизма передачи инфекции;

- наличие устаревшего парка стерилизационного оборудования и стерилизующей техники в акушерских стационарах Омской области не позволяет проводить современные мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции;

- не проводятся лабораторные обследования беременных с целью выявления и лечения внутриутробной патологии новорожденного;

- устарели системы забора и доставки клинического материала в лабораторию, что является нарушением санитарно-противоэпидемических мероприятий и входит в перечень мероприятий, осуществляемых муниципальными учреждениями здравоохранения совместно с администрациями муниципальных районов.

Актуальность и значимость внутрибольничных инфекций, показатели материнской, младенческой и детской заболеваемости гнойно-септическими инфекциями предполагают принятие комплекса мер, направленных именно на профилактику инфекций в акушерских стационарах. Государственный масштаб проблемы требует разработки на региональном уровне ведомственной целевой программы, предусматривающей комплекс мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах, внедрение современных перинатальных технологий. С этой целью разработана ведомственная целевая программа "Профилактика инфекций в акушерских стационарах Омской области" на 2009 - 2011 годы.

2. Цель и задачи Программы

Программа направлена на реализацию мероприятий по профилактике инфекций в акушерских стационарах, формированию комплекса лечебных учреждений родовспоможения и детства в соответствии с санитарно-техническими стандартами.

Цель - снижение уровня заболеваемости, нетрудоспособности и смертности вследствие внутрибольничного заражения инфекциями в акушерских стационарах Омской области.

Задачи:

- 1) повышение эффективности дезинфекционных мероприятий в акушерских стационарах;
- 2) совершенствование лабораторной диагностики для профилактики внутрибольничных инфекций у новорожденных и беременных в акушерских стационарах;
- 3) внедрение современных перинатальных технологий в акушерских стационарах;
- 4) укрепление и развитие материально-технической базы родильных домов и акушерских отделений стационаров.

3. Ожидаемые результаты и целевые индикаторы Программы

Для цели и каждой задачи Программы определены целевые индикаторы и их значения на 2009 - 2011 годы. Описание целевых индикаторов Программы приведено в приложении N 1 к настоящей Программе.

Реализация Программы предполагает получение следующих результатов:

- 1) предупредить чрезвычайные ситуации в акушерских стационарах Омской области;
- 2) снизить нетрудоспособность и смертность вследствие внутрибольничного инфицирования беременных и новорожденных;
- 3) уменьшить внутриутробные инфекции новорожденных с 25,4% в 2007 году до 24,3% в 2009 и 19,5% в 2011 году;
- 4) уменьшить гнойно-септические инфекции у беременных 4,5% в 2007 году до 3,2% в 2011 году.

Достижение целей и решение задач Программы обеспечиваются путем реализации системы программных мероприятий, сгруппированных по основным направлениям деятельности и системой целевых индикаторов.

Оценка эффективности Программы будет ежегодно производиться на основе использования приведенной системы индикаторов, которая обеспечит мониторинг динамики изменений демографической ситуации в Омской области за отчетный период в целях уточнения поставленных задач и проводимых мероприятий.

4. Перечень мероприятий Программы

Перечень программных мероприятий, сроки их реализации, информация о необходимых ресурсах и показатели результативности приведены в приложении N 2 к настоящей Программе.

5. Срок реализации Программы

Реализация Программы рассчитана на период с 2009 по 2011 годы.

6. Социальные, экономические и иные последствия реализации Программы, риски ее реализации

Совокупный социально-экономический эффект от реализации Программы достигается за счет приобретения современных дезинфектантов, проведения своевременного обследования беременных и новорожденных на наличие внутриутробной инфекции и лечения для исключения внутриутробного заражения новорожденного, что позволит снизить младенческую и материнскую заболеваемость и смертность, позволяющих тем самым улучшить демографические показатели в Омской области.

Прямой экономический эффект от реализации программных мероприятий состоит в снижении нетрудоспособности и смертности вследствие внутрибольничного инфицирования беременных и новорожденных.

Реализация комплекса программных мероприятий позволит обеспечить необходимые санитарно-технические стандарты состояния учреждений родовспоможения и детства Омской области для исключения внутрибольничного заражения беременных и новорожденных.

Выполнению поставленных целей могут препятствовать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем. В первую очередь, это социальные риски, связанные с отказом беременных от предлагаемых стандартов обследования, наблюдения и лечения. В этом направлении планируется проведение разъяснительной работы медицинским персоналом.

Внутренние риски (невысокая квалификация специалистов, недостаточная координация работ и т.д.) напрямую зависят от деятельности Минздрава и могут быть предотвращены путем проведения мероприятий по повышению квалификации специалистов и утверждения плана работы по реализации Программы.

7. Обоснование потребности в необходимых ресурсах

Финансирование Программы осуществляется за счет средств областного бюджета и средств муниципальных образований Омской области.

Объем финансирования Программы на 2009 - 2011 годы составит 79222,0 тыс. рублей всего.

Из них по направлениям:

на повышение эффективности дезинфекционных мероприятий - 22007,2 тыс. руб.;

на повышение эффективности стерилизационных мероприятий - 16898,8 тыс. руб.;

на совершенствование лабораторной диагностики внутриутробных и внутрибольничных инфекций у новорожденных и беременных с целью профилактики внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах - 40316,0 тыс. руб.

Объем финансирования Программы на 2009 - 2011 годы составит:

2009 год - 25000,0 тыс. рублей;

2010 год - 26450,0 тыс. рублей;

2011 год - 27772,0 тыс. рублей.

8. Система управления реализацией Программы

Минздрав осуществляет:

- прием отчетов об исполнении мероприятий Программы от исполнителей мероприятий по форме согласно приложению N 3 к настоящей Программе;

- организацию проверок выполнения мероприятий Программы, обращая особое внимание на соблюдение их сроков, целевое и эффективное использование выделяемых средств и конечные результаты. По результатам проверок готовятся анализ и замечания о ходе работ по реализации мероприятий Программы и предложения, направленные на устранение выявленных недостатков и улучшение работы;

- учет и хранение документов, касающихся выполнения мероприятий Программы.

Финансирование расходов на реализацию Программы осуществляется в порядке, установленном для исполнения областного бюджета, в пределах ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Омской области в областном бюджете на соответствующий финансовый год.

ОТЧЕТ
об исполнении ведомственной целевой программы
"Профилактика инфекций в акушерских стационарах Омской
области на 2009 - 2011 годы" за 200_ год

N п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятий	Лимит финансирования мероприятия из областного бюджета на ____ год, тыс. рублей	Направлено на реализацию мероприятия, тыс. рублей	Основные виды работ и физические объемы работ	Результаты

Приложение N 1
к Ведомственной целевой программе
"Профилактика инфекций в акушерских
стационарах Омской области
на 2009 - 2011 годы"

Методика оценки целевых показателей

1. Заболеваемость внутриутробной инфекцией новорожденных:

1) исходные данные.

При расчете значения индикатора применяются данные о заболеваемости внутриутробной инфекцией новорожденных;

2) алгоритм расчета значений индикатора.

Индикатор рассчитывается по формуле:

$$З ВУИ = И / Р \times 1000,$$

где:

З ВУИ - заболеваемость внутриутробной инфекцией новорожденных;

И - число заболевших внутриутробной инфекцией новорожденных;

Р - число родившихся живыми.

2. Заболеваемость гнойно-септической инфекцией беременных в послеродовом периоде

(%):

1) исходные данные.

При расчете значения индикатора применяются данные о заболеваемости гнойно-септической инфекцией родильниц;

2) алгоритм расчета значений индикатора.

Индикатор рассчитывается по формуле:

$$И \text{ род}(\%) = И_{р} \times 100 / Р \text{ общ},$$

где:

И род(%) - заболеваемость гнойно-септической инфекцией родильниц;

И_р - число заболевших гнойно-септической инфекцией родильниц;

Р общ - число родильниц общее.

3. Младенческая смертность от внутриутробной инфекции:

1) исходные данные.

При расчете значения индикатора применяются данные о младенческой смертности;

2) алгоритм расчета значений индикатора.

Индикатор рассчитывается по формуле:

$$С ВУИ = У / Р \times 10\ 000,$$

где:

С ВУИ - младенческая смертность от внутриутробной инфекции;

У - число умерших в течение года на 1-м году жизни от внутриутробной инфекции;

Р - число родившихся живыми за год.

Оценка эффективности реализации Программы будет производиться исполнителем-координатором Программы путем сопоставления плановых показателей целевых индикаторов с их фактическими значениями, взятыми из статистической отчетности Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Омской области.

Приложение N 2
к Ведомственной целевой программе
"Профилактика инфекций в акушерских
стационарах Омской области"
на 2009 - 2011 годы

ПЕРЕЧЕНЬ
мероприятий ведомственной целевой программы
"Профилактика инфекций в акушерских стационарах
Омской области" на 2009 - 2011 годы

N	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Срок реализации мероприятия		Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность)	Организация, ответственная за исполнение мероприятия	Перечень организаций, участвующих в реализации мероприятия (помимо ответственной организации), или порядок их отбора	Расходы на м
			С (месяц/год)	По (месяц/год)				(тыс. руб.)
1. Повышение эффективности дезинфекционных мероприятий								
1.1	Планирование и контроль потребления дезинфектантов в родильных домах. Создание недельных запасов дезинфицирующих средств и антисептиков в каждом родильном доме <*>	Приобретение дезинфектантов	01.01.2009	31.12.2011	А.А. Шапран, начальник отдела	Муниципальные учреждения здравоохранения Омской области	Отделения Роспотребнадзора в муниципальных районах Омской области	5807,2
1.2	Пресечения искусственного механизма передачи инфекции	Приобретение дезинфекционных камер для родильных домов	04.2009	12.2010	Д.О. Бондарев, А.А. Шапран	Министерство здравоохранения Омской области	Отделения Роспотребнадзора в муниципальных районах Омской области	712,2
2. Повышение эффективности стерилизационных мероприятий								

2.2	Оптимизация методов стерилизации эндоскопического оборудования и изделий из световолоконной оптики <*>	Приобретение средства для стерилизации оптики в роддомах <*>	01.01.2010	31.12.2011	А.А. Шапран	Органы местного самоуправления	Роспотребнадзор по Омской области, отделения Роспотребнадзора в муниципальных районах Омской области	-
3. Совершенствование диагностики внутриутробных и внутрибольничных инфекций у новорожденных и беременных								
3.1	Мероприятия по профилактике заражения новорожденных в роддоме вертикальным путем	Проведение лабораторных обследований беременных с целью выявления и лечения внутриутробной патологии плода	01.01.2009	31.12.2011	Д.О. Бондарев, Н.И. Орлова	Министерство здравоохранения Омской области	Роспотребнадзор по Омской области, ГУЗОО "Омский диагностический центр"	13631,0
3.2	Оптимизация системы забора и доставки клинического материала в лабораторию <*>	Приобретение термоконтейнеров	01.01.2009	31.12.2011	А.А. Шапран	Министерство здравоохранения Омской области		70,0
	Итого							25000,0

<*> Финансирование мероприятий Программы осуществляется из областного бюджета путем предоставления межбюджетных трансфертов в соответствии с законодательством.

