

Местное самоуправление
г. Таганрог Ростовской области
Администрация города Таганрога
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.11.2009

№5400

Об утверждении
долгосрочной целевой программы
«О проведении заключительной
дезинфекции в очагах инфекционных
заболеваний в г. Таганроге»
на 2010-2013 гг.

На основании ст. 179 Бюджетного Кодекса РФ, Решения Городской Думы от 25.10.2007 г. № 536 «Об утверждении Положения «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе муниципального образования «Город Таганрог», Постановления Администрации г. Таганрога от 20.08.2009г. № 3789 «О городских долгосрочных целевых программах и ведомственных целевых программах», решения городской Комиссии по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и ведению социально-гигиенического мониторинга от 19.03.2009 г. № 3 «Об организации проведения дезинфекции в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний в г. Таганроге», в целях обеспечения безопасности здоровья человека и защиты населения г. Таганрога от возникновения и распространения инфекционных заболеваний, руководствуясь ст. 37 Устава муниципального образования «Город Таганрог», Администрация города Таганрога постановляет:

1. Утвердить долгосрочную целевую программу «О проведении заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний в г. Таганроге» на 2010 – 2013 гг. (далее Программа) согласно приложениям 1, 2 к настоящему постановлению.
2. Управлению здравоохранения г. Таганрога (Беседовский С. Г.):
 - 2.1. Координировать исполнение Программы.
 - 2.2. Ежегодно предоставлять отчет об оценке эффективности реализации Программы в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.
 - 2.3. Своевременно информировать Финансовое управление г. Таганрога об изменениях, вносимых в Программу.
3. Финансовому управлению г. Таганрога (Кострова А. В.) обеспечить финансирование Программы в рамках средств, предусмотренных бюджетом г. Таганрога на данные цели на соответствующий финансовый год.
4. Ответственным исполнителям мероприятий:
 - 4.1. Обеспечить качественное и своевременное выполнение мероприятий.
 - 4.2. Предоставлять ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчеты о выполнении Программы и расходовании средств.
 - 4.3. Своевременно уведомлять Администрацию города Таганрога в случае возникновения необходимости корректировки Программы.
5. Комитету социального анализа, прогнозирования и информации Администрации города Таганрога (Титаренко И.Н.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления и представить информацию о его официальном опубликовании в общий отдел Администрации г. Таганрога.
6. Общему отделу Администрации города Таганрога (Т. Д. Дьяченко) обеспечить представление копии настоящего постановления и информации о его официальном опубликовании в Администрацию Ростовской области в установленном порядке.
7. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.
8. Контроль за выполнением данного постановления возложить на заместителя Главы Администрации Липовенко Е. В.

Мэр города Таганрога

Н.Д.Федянин

**Паспорт
долгосрочной целевой программы «О проведении заключительной
дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний в г. Таганроге»
на 2010 – 2013 гг.**

Наименование программы	Долгосрочная целевая программа «О проведении заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний в г. Таганроге» на 2010 – 2013 гг.
Основание для разработки программы	Федеральный Закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", Областной закон от 22.10.2004 N 179-ЗС "Об охране здоровья жителей Ростовской области", Санитарно-эпидемиологические правила "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности" СП 3.5.1378-03, Постановление Администрации г. Таганрога от 20.08.2009 г. № 3789 «О городских долгосрочных целевых программах и ведомственных целевых программах». Предложение о разработке проекта долгосрочной целевой программы «О проведении заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний в г. Таганроге» на 2010-2013 гг., согласованное с заместителем Главы Администрации города Таганрога.
Муниципальный заказчик (заказчик-координатор)	Управление здравоохранения г. Таганрога
Разработчик программы	Управление здравоохранения г. Таганрога Управление образования г. Таганрога
Основная цель программы	Предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний путем обеспечения высокой эффективности устранения патогенных микроорганизмов.
Основные задачи программы	-Совершенствование организации дезинфекционных мероприятий. -Повышение эффективности дезинфекционных мероприятий.
Сроки реализации программы	2010-2013 гг.
Структура программы, перечень подпрограмм, основных направлений и мероприятий	В соответствии с целями и задачами предусматривается 5 основных направлений, в рамках которых определены конкретные мероприятия для ее реализации, сроки и объемы финансирования которых приведены в таблице «Система программных мероприятий».
Исполнители программы *	Управление здравоохранения г. Таганрога Управление образования г. Таганрога
Объемы и источники финансирования программы	Финансирование программы предусмотрено из средств бюджета г. Таганрога в объеме 1200,0 тыс. руб., в т.ч. по годам: 2010г.- 900,0 т.р. 2011г.- 100,0 т.р. 2012г.- 100,0 т.р. 2013г.- 100,0 т.р. Объем финансирования корректируется в пределах средств бюджета г. Таганрога на соответствующий финансовый год.
Ожидаемые конечные	Стабилизация эпидемиологической ситуации среди населения г.

результаты реализации программы	Таганрога.
Система организации контроля за исполнением программы	<p>Контроль за исполнением городской долгосрочной целевой программы осуществляется Администрацией города Таганрога и Финансовым управлением г. Таганрога.</p> <p>Форма контроля: проверка исполнения разделов Программы, отчеты исполнителей Программы.</p> <p>Отчет о реализации городской долгосрочной целевой программы предоставляется в Финансовое управление г. Таганрога и Управление экономического развития Администрации г. Таганрога:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, - ежегодно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

* взаимодействие Администрации г. Таганрога с иными соисполнителями Программы осуществляется по согласованию с ними.

Организация заключительной дезинфекции.

Заключительная дезинфекция проводится на всех объектах, где были выделены возбудители инфекционных заболеваний, независимо от наличия заболевших, объектом считают каждое отдельное строение или его часть, имеющие единое целевое назначение и хозяйственную принадлежность.

Заявка на заключительную дезинфекцию подается в **организацию, осуществляющую дезинфекционную деятельность**, в течение часа после изоляции, госпитализации больного или изменения диагноза, медицинским работником, выявившим больного при следующих инфекционных заболеваниях (или подозрении на них):

- Чума;
- холера;
- возвратный тиф;
- эпидемический сыпной тиф;
- болезнь Бриля;
- лихорадкой Ку (легочная форма);
- сибирская язва;
- высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки;
- брюшной тиф;
- паратиф;
- сальмонеллез;
- туберкулез;
- проказа;
- орнитоз (пситтакоз);
- дифтерия;
- грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус).

Заключительная дезинфекция может проводиться **медицинским персоналом** лечебно-профилактических учреждений, медицинским персоналом детских и подростковых учреждений, **населением** (под руководством медицинского персонала) при следующих инфекционных заболеваниях (или подозрении на них):

- вирусный гепатит А и Е;
- полиомиелит и другие энтеровирусные инфекции;
- бактериальная дизентерия;
- ротавирусные инфекции;
- кишечный иерсиниоз;
- острые кишечные инфекции неустановленной этиологии;
- чесотка.

Камерный способ дезинфекции используется при следующих инфекционных заболеваниях: чума, холера, возвратный тиф, эпидемический сыпной тиф, болезнь Бриля, лихорадка Ку (легочная форма), сибирская язва, высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки, брюшной тиф, паратифы, туберкулез, проказа, дифтерия, грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус), чесотка.

Раздел 1.

Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами.

Одним из важных разделов деятельности в деле охраны и укрепления здоровья людей является предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Необходимая эффективность этой работы не может быть обеспечена без рационального использования методов и средств неспецифической профилактики. В связи с этим дезинфекция является неперенным и важным началом в системе мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В силу негативного экономического и социального состояния общества наблюдается рост социально обусловленных инфекционных и паразитарных заболеваний: туберкулеза, чесотки, педикулеза, заразных кожных и других.

Важной мерой профилактики этих инфекций является дезинфекция.

Несмотря на то, что в городе Таганроге в последние годы существенно улучшена система профилактических и противоэпидемических мероприятий, ежегодно регистрируется от 2000 до 2500 различных нозологических форм заболеваний, при которых требуется обязательное проведение текущей и заключительной дезинфекции, при этом около 30% из них с применением камерного метода дезинфекции.

Имеющиеся дезинфекционные камеры в учреждениях здравоохранения г. Таганрога для целей дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний не могут быть использованы, как по эпидемиологическим показаниям, так и в силу своей изношенности.

В настоящее время в г. Таганроге отсутствует передвижная дезинфекционная камера для проведения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний по месту жительства камерным способом. Отсутствие передвижной дезинфекционной камеры не позволит обеспечить в полном объеме проведение мероприятий по защите населения города Таганрога от чрезвычайных ситуаций (при возникновении особо опасных, карантинных и природно-очаговых инфекций).

Кроме того, с 01.04.2009 г. филиалом ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РО» в г. Таганроге прекращено проведение заключительной дезинфекции в домашних очагах инфекционных заболеваний влажным способом с применением дезинфицирующих средств на безвозмездной основе.

Актуальность и значимость дезинфекционных мероприятий требуют разработки специальной целевой программы, предусматривающей комплекс мероприятий по развитию дезинфекционного дела.

Раздел 2.

Основные цели, задачи, сроки и этапы реализации Программы, целевые индикаторы и показатели.

Цель Программы - предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний путем обеспечения высокой эффективности устранения патогенных микроорганизмов.

Основные задачи Программы:

- Совершенствование организации дезинфекционных мероприятий в г. Таганроге.
- Повышение эффективности дезинфекционных мероприятий.

Программа реализуется в 2010 – 2013 гг.

Мероприятия Программы будут выполняться в соответствии с установленными сроками.

Этапы реализации Программы не предусматриваются, так как программные мероприятия будут реализовываться весь период.

Своевременное проведение профилактических дезинфекционных мероприятий позволит стабилизировать эпидемиологическую ситуацию в городе Таганроге, что даст конкретный экономический эффект.

Целевые индикаторы и показатели:

Наименование индикатора	Ед. измерения	Базовые значения	Динамика целевых показателей по годам			
			2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Стабилизация эпидемиологической ситуации среди населения г. Таганрога.	‰	3700,0 ‰	Не более 3700,0 ‰	Не более 3700,0 ‰	Не более 3700,0 ‰	Не более 3700,0 ‰
Отсутствие групповой заболеваемости в очагах инфекционных заболеваний в детских образовательных учреждениях г. Таганрога с последовательным механизмом заражения.	случаи	отсутствие	отсутствие	отсутствие	отсутствие	отсутствие
Процент охвата заключительной дезинфекцией эпидочагов от числа подлежащих, не менее 95%.	%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%
Выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции не менее 90%.	%	Не менее 90%	Не менее 90%	Не менее 90%	Не менее 90%	Не менее 90%
Процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%.	%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%

**Раздел 3.
Система мероприятий Программы.**

В соответствии с целями и задачами предусматривается 5 основных направлений, в рамках которых определены конкретные мероприятия для ее реализации, сроки и объемы финансирования которых приведены в таблице «Система программных мероприятий».

бактериальной дизентерией, ротавирусными инфекциями, кишечным иерсиниозом, острыми кишечными инфекциями, вызванными неустановленными возбудителями, чесоткой, грибковых и кожных заболеваний за счет личных средств граждан по договору с организацией, осуществляющей дезинфекционную деятельность, либо силами населения под руководством медицинских работников территориальных лечебных учреждений.										
2.2.Проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза по месту жительства на основании договора с организацией, уполномоченной на проведение дезинфекционной деятельности.	Таганрогский филиал ГУЗ «Противотуберкулезный диспансер» в РО	При регистрации	Областной бюджет	С учетом непосредственных затрат	-	-	-	-	-	-
3. Организация проведения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний в учреждениях здравоохранения.										
3.1.Обеспечение проведения заключительной дезинфекции, в т. ч. камерным способом, в случае регистрации инфекционных заболеваний, при которых предусмотрено проведение дезинфекционных мероприятий, силами медицинских работников ЛПУ.	Главные врачи ЛПУ	При регистрации	Бюджет г. Таганрога Средства фонда обязательного медицинского страхования		-	-	-	-	-	-
3.2.Обеспечение проведения технического и метрологического контроля за качеством работы дезинфекционных установок по договорам с ПО «Медтехника».	Главные врачи ЛПУ	Постоянно	Средства учреждений	-	-	-	-	-	-	-
3.3.Обеспечение проведения термического и лабораторного контроля за качеством работы дезинфекционных установок.	Главные врачи ЛПУ	Постоянно	Средства учреждений	-	-	-	-	-	-	-
4. Организация проведения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний в случае возникновения их на прочих объектах любой формы собственности.										
4.1.Организация проведения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний или при	Юридические лица независимо от организационно-правовых форм и форм собственности	При регистрации	За счет собственных средств	-	-	-	-	-	-	-

подозрении на инфекционное заболевание на ведомственных объектах согласно перечню инфекционных заболеваний, при которых проводится заключительная дезинфекция (приложение № 2).										
4.2.Проведени заключительной дезинфекции по договору с организацией, уполномоченной на проведение дезинфекционной деятельности, либо специально обученным персоналом, прошедшим персональную подготовку и аттестацию.	Юридические лица независимо от организационно-правовых форм и форм собственности	При регистрации	За счет собственных средств	-	-	-	-	-	-	-
5. Организация проведения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний в случае регистрации особо опасных и карантинных заболеваний.										
5.1.Приобретение передвижной дезинфекционной камеры для проведения дезинфекции камерным методом в очагах по месту жительства или на объектах любой формы собственности.	Управление здравоохранения г. Таганрога	2009-2010 г.г.	Бюджет г. Таганрога	800 тыс. руб.	-	800,0	-	-	-	-
5.2.Организация проведения заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний особо-опасными инфекциями (или подозрении) по месту жительства или на объектах любой формы собственности силами организации, уполномоченной на проведение дезинфекционной деятельности.	Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора Юридические лица независимо от организационно-правовых форм и форм собственности	При регистрации	Бюджет г. Таганрога	С учетом непосредственных затрат	-	-	-	-	-	-
ИТОГО финансирование	Бюджет г. Таганрога			1300,0	100,0	900,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Заместитель Главы Администрации –
управляющий делами

С.В.Дробный

Раздел 4.

Нормативное обеспечение.

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".
2. Федеральный закон от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации".
3. Областной закон от 22.10.2004 N 179-ЗС "Об охране здоровья жителей Ростовской области".
4. Санитарно-эпидемиологические правила "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности" СП 3.5.1378-03.
5. Постановление Администрации города Таганрога от 20.08.2009г. № 3789 «О городских долгосрочных целевых программах и ведомственных целевых программах».

Раздел 5.

Механизмы реализации Программы. Организация управления и контроль за реализацией Программы.

Механизм реализации включает в себя организационные мероприятия за счет источников финансирования.

Управление здравоохранения г. Таганрога и главные врачи ЛПУ являются ответственными за подготовку и реализацию программы, осуществляют ее управление. Контроль за исполнением городской долгосрочной целевой программы осуществляет Администрация города Таганрога и Финансовое управление города Таганрога в соответствии с их полномочиями.

Управление здравоохранения г. Таганрога предоставляет отчеты о реализации городской долгосрочной целевой программы в Финансовое управление г. Таганрога и в Управление экономического развития Администрации г. Таганрога:

- ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом,
- ежегодно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

После утверждения Программы Управление здравоохранения г. Таганрога и главные врачи ЛПУ г. Таганрога обеспечивают целевое и эффективное использование финансовых средств, выделяемых на реализацию Программы.

Раздел 6.

Оценка эффективности социально-экономических и экологических последствий от реализации Программы.

В результате реализации программных мероприятий планируется достичь:

1. Стабилизация эпидемиологической ситуации среди населения г. Таганрога.
2. Отсутствие групповой заболеваемости в очагах инфекционных заболеваний в детских образовательных учреждениях с последовательным механизмом заражения.
3. Процент охвата заключительной дезинфекцией эпидочагов от числа подлежащих, не менее 95%.
4. Выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции не менее 90%;
5. Процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%.

Критериями оценки эффективности и результативности программных мероприятий является достижение целевых индикаторов и показателей, приведенных в паспорте Программы. Информация об оценке эффективности реализации Программы представляется Управлением здравоохранения в составе ежегодного отчета о ходе работ по городской долгосрочной целевой

программе в Управление экономического развития Администрации города Таганрога и Финансовое управление г. Таганрога.

Оценка эффективности расходования бюджетных средств осуществляется на основании методики (приложение 2).

Заместитель Главы Администрации –
управляющий делами

С.В.Дробный

Оценка эффективности реализации городской долгосрочной целевой программы «О проведении заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний в г. Таганроге» на 2010-2013 гг.».

Наименование показателей результативности (целевых индикаторов)	Ед. измерения	Ожидаемые конечные результаты, предусмотренные программой, всего, в т.ч. по годам реализации					Фактически достигнуты конечные результаты, всего, в т.ч. по годам реализации				
		всего	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	всего	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Стабилизация эпидемиологической ситуации среди населения г. Таганрога.	‰	3700,0 ‰	3700,0 ‰	3700,0 ‰	3700,0 ‰	3700,0 ‰					
Отсутствие групповой заболеваемости в очагах инфекционных заболеваний в детских образовательных учреждениях с последовательным механизмом заражения.	%	отсутствие	отсутствие	отсутствие	отсутствие	отсутствие					
Процент охвата заключительной дезинфекцией эпидочагов от числа подлежащих, не менее 95%.	%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%					
Выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного из организованного коллектива, своевременность заключительной дезинфекции не менее 90%.	%	Не менее 90%	Не менее 90%	Не менее 90%	Не менее 90%	Не менее 90%					
Процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%.	%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%	Не менее 95%					

Заместитель Главы Администрации –
управляющий делами

С.В.Дробный