

УКРАЇНА

**ГОРОДОЦЬКА МІСЬКА РАДА**

ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**\_\_\_** сесія восьмого скликання

**РІШЕННЯ №** \_

24 квітня 2025 року м. Городок

Про затвердження Програми «Громадського здоров’я Городоцької ТГ, направлена на забезпечення функціонування Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України на 2025 рік»

З метою забезпечення санітарно-епідеміологічного благополуччя мешканців громади, керуючись статтею 25 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» міська рада

**В И Р І Ш И Л А:**

1. Затвердити Програму «Громадського здоров’я Городоцької ТГ, направлена на забезпечення функціонування Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» на 2025 рік. ». (додається).

2. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань бюджету, соціально-економічного розвитку, комунального майна і приватизації (гол.І.Мєскало).

**Міський голова Володимир РЕМЕНЯК**

Додаток 1

**ПАСПОРТ**

**місцевої цільової програми**

1. Назва Програма громадського здоров’я Городоцької ТГ, направлена на забезпечення функціонування Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» на 2025 рік.
2. Замовник. Державна установа «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України».
3. Мета. Придбання лабораторного обладнання, реактивів та медикаментів, будівельних матеріалів та проведення ремонтних робіт для оснащення сучасної бактеріологічної та вірусологічної лабораторії Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» та модернізація відділу дезінфекції.
4. Початок – квітень 2025 року.
5. Етапи фінансування протягом 2025 року
6. **Загальні обсяги фінансування, у тому числі кошти міського бюджету 5 317 000,00грн.( п’ять мільйонів триста сімнадцять тисяч грн.)**
7. Очікувані результати виконання програми
   1. Забезпечення санітарно-епідеміологічного благополуччя мешканців через доступність до якісного вірусологічного та бактеріологічного обстеження, визначення чутливості до антибіотиків та профілактики формування антибіотикорезистентних штамів мікроорганізмів..
   2. Оснащення сучасної мережі бактеріологічної, паразитологічної та вірусологічної лабораторії, шляхом придбання лабораторного обладнання, реактивів та медикаментів, будівельних матеріалів та проведення ремонтних робіт.
8. Установа, уповноважена здійснювати контроль за виконанням, терміни проведення звітності ДУ «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», міська рада.

Керівник установи замовника програми Наталія ІВАНЧЕНКО

Керівник програми Володимир РЕМЕНЯК

Затверджено

Рішенням сесії Городоцької

міської ради Львівської області

№\_\_\_\_\_від\_\_\_\_\_\_\_2025 року

**ПРОГРАМА**

громадського здоров’я Городоцької ТГ, направлена на забезпечення функціонування Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» на 2025 рік.

м. Городок

1. ПРОГРАМА

громадського здоров’я

Відповідно до визначень Закону України «Про систему громадського здоров’я» громадське здоров’я - це сфера знань та організована діяльність суб’єктів системи громадського здоров’я щодо зміцнення здоров’я, запобігання хворобам, покращення якості та збільшення тривалості життя. Система громадського здоров’я - комплекс інструментів та заходів, що здійснюються суб’єктами системи громадського здоров’я та спрямовані на захист і зміцнення здоров’я населення, запобігання хворобам, покращення якості та збільшення тривалості життя, забезпечення санітарно-епідемічного благополуччя населення. Однією з стратегічних цілей є забезпечити умовами лабораторну мережу, що відповідає стандартам біобезпеки та біозахисту відповідно до Посібника ВООЗ з лабораторної біобезпеки (4-те видання). Однією із проблем громадського здоров’я є стійкість до антибіотиків (антимікробна резистентність) та поява мультирезистентних бактеріальних штамів. Антибіотикорезистентність призводить до зниження ефективності ліків у доступних варіантах лікування, а отже, і до збільшення смертності. Проблема антибіотикорезистентності стала глобальним викликом сьогодення. Головною його причиною вважають нераціональне застосування антибактеріальної терапії, адже це призводить до селекції хіміорезистентних штамів збудника. Таким чином, якісне лабораторне обстеження хворих з раннім виділенням збудників хвороб та визначенням чутливості до антибіотиків є вимогою сьогодення. Віруси також викликають захворювання і подальший розвиток противірусних препаратів потребує якісної вірусологічної діагностики як матеріалу від хворих з ознаками хвороби так і довкілля, а саме: питної води, води рекреаційних зон та стічних вод. Загроза ураження біологічними, хімічними та радіаційними речовинами ставить нові виклики та потребує повсякденного моніторингу навколишнього середовища з використанням методів лабораторної діагностики та навчання працівників та населення. Зрстання числа переносників інфекційних хвороб потребує проведення ретельних заходів з дезінсекції та дератизації. Війна призвела до нових викликів, що пов’язані з реагуванням на безпеки та загрози хімічного, радіаційного та біологічного характеру.

II. Мета розроблення програми

Метою розроблення програми є забезпечення санітарно-епідеміологічного благополуччя мешканців через доступність до якісного вірусологічного та бактеріологічного обстеження, визначення чутливості до антибіотиків та профілактики формування антибіотикорезистентних штамів мікроорганізмів; оснащення сучасної мережі бактеріологічної, паразитологічної та вірусологічної лабораторії Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» та модернізації сектору дезінфекції, налагодження діяльності відповідно до вимог наказу МОЗ від 31.10.2024 № 1827. «Порядок управління медичними відходами», шляхом придбання лабораторного обладнання, реактивів та медикаментів, будівельних матеріалів та проведення ремонтних робіт.

III. Замовник програми

Замовником програми виступає Державна установа «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України».

IV. Обгрунтування доцільності її розроблення.

Державна установа «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» є санітарно-профілактичним закладом охорони здоров’я, що заснований на державній власності та належить до сфери управління Міністерства охорони здоров’я України. Центр утворений з метою виконання завдань у сферах забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення, захисту населення від інфекційних хвороб, попередження та профілактики неінфекційних захворювань, біологічної безпеки та біологічного захисту, епідеміологічного нагляду (спостереження), імунопрофілактики, промоції здорового способу життя та запобігання факторам ризику, боротьби із стійкістю до протимікробних препаратів, реагування на небезпеки для здоров’я та надзвичайні стани в сфері охорони здоров’я, у межах, визначених Статутом. Ознаками неблагополучної епідемічної ситуації є реєстрація спалахів інфекційних хвороб.

За 12 місяців 2024року було зареєстровано 476 632 випадки ГРВІ (19 377,15 на 100 тисяч населення) проти 413 861 випадку (16 825,24 на 100 тисяч населення) в аналогічному періоді 2023 року, ріст на 15,17% (на 62 771 випадок). Питома вага захворілих дітей – 48,38% (230 605 випадків), дорослих – 51,62% (246 027 випадків). Перевищення середньообласного показника захворюваності реєструється в Львівському районі на 25,16%.

За 12 місяців 2024 року зареєстровано 798 випадків грипу (32,44 на 100 тисяч населення) проти 349 випадків (14,19 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року, ріст в 2,29 разів (на 449 випадків). В структурі захворюваності переважають діти - 63,66% (508 випадків), дорослі становлять 36,34% (290 випадків).

Перевищення середньообласного показника реєструється у Львівському (на 66,65%) районі.

За 2024 рік зареєстровано 10 випадків кору (0,41 на 100 тисяч населення) проти 7 випадків (0,28 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року, ріст на 42,9% (на 3 випадки). Випадки кору реєструвалися в 2-х районах Львівській області – Стрийському (0,63 на 100 тисяч населення, 2 випадки) та Львівському (0,58 на 100 тисяч населення, 8 випадків). Зареєстровано 3 спалахи кору: 2 - в Львівському районі.

За 2024 рік зареєстровано 14 випадків епідемічного паротиту (0,57 на 100 тисяч населення) проти 31 випадку (1,26 на 100 тисяч населення) в аналогічному періоді 2023 року – зниження в 2,2 рази (на 17 випадків). Випадки зареєстровані в 3 районах Львівської області: Львівському – 9 (0,79 на 100 тисяч населення).

За 12 місяців 2024року зареєстровано 11 випадків менінгококової інфекції (0,45 на 100 тисяч населення) проти 19 випадків (0,77 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року. Реєструється зниження захворюваності на 42,11% (на 8 випадків) Впродовж 2024 року випадки реєструвались у Львівському - 7 випадків.

3а 2024 рікзареєстровано 669 випадків (26,20 на 100 тисяч населення) захворювань на кашлюк проти 85 випадків (3,46 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року – ріст в 7,87 раз. Випадки захворювання на кашлюк реєструвались в усіх районах Львівської області з перевищенням середньообласного показника в Львівському – 374 випадок (32,98 на 100 тисяч населення) районі.

За 2024 рік реєструється ріст захворюваності на вітряну віспу на 80,84% (на 3 122 випадків). Зареєстровано 6 984 випадків (283,93 на 100 тисяч населення) проти 3 862 випадків (157,01 на 100 тисяч населення) за аналогічний період минулого року. Серед дітей до 17 років зареєстровано 6 111 випадків, що становить 87,50%. Захворюваність реєструвалася в усіх районах Львівської області, перевищення середньообласного показника зареєстровано в Львівському районі.

За 12 місяців 2024року зареєстровано 30 випадків лептоспірозу (1,22 на 100 тисяч населення) проти 28 випадків (1,14 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року - ріст захворюваності на 7,1% (на 2 випадки).

За 2024 рік реєструється ріст захворюваності скарлатиною на 13,94%. Зареєстровано 924 випадки (37,56 на 100 тисяч населення) проти 811 випадків (32,97 на 100 тисяч населення) за аналогічний період минулого року. Серед дітей до 17 років зареєстровано 896 випадків, що становить 96,97%.

 За 2024 рік, в порівнянні з аналогічним періодом 2023 року, захворюваність на туберкульоз органів дихання знизилась на 19,43% (на 254 випадки). Зареєстровано 1053 випадки (42,81 на 100 тисяч населення) проти 1307 випадків (53,14 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року. Випадки туберкульозу органів дихання реєструвалися в усіх районах Львівщини з перевищенням середньообласного показника на 18,03% у Львівському районі.

У 2024 році захворюваність гострими кишковими інфекціями знизилась на 7,76% в порівнянні з 2023 роком, зареєстровано 5 603 випадки ГКІ (227,78 на 100 тисяч населення) проти 6 074 випадків (246,93 на 100 тисяч населення) у  2023 році. Питома вага захворілих на ГКІ дітей до 17 років склала 65,89%.

У сумі захворюваності ГКІ гастроентероколіти встановленої етіології склали 35,50% (1 989 випадків), гастроентероколіти невстановленої етіології – 61,36% (3 438 випадків), шигельози – 0,14% (8 випадків), сальмонельози – 3,0% (168 випадків).

У 2024 році спостерігається зниження рівня захворюваність на сальмонельоз на 23,98%. Зареєстровано 168 випадків (6,83 на 100 тисяч населення) проти 221 випадку (8,98 на 100 тисяч населення) у 2023 році. Питома вага дітей до 17 років склала 42,26%.

2024 році спостерігається збільшення рівня захворюваності на вірусний гепатит В на 45,8% (на 11 випадків). Зареєстровано 35 випадків (1,42 на 100 тисяч населення) проти 24 випадків (0,98 на 100 тисяч населення) у 2023 році. Питома вага дітей до 17 років склала 25,71% (9 випадків).

Захворюваність реєструвалася в 4 районах: Львівському – 20 випадків (ОТГ м. Львова – 17, Городоцькій ОТГ – 3).

* За 2024 рік загальна кількість гельмінтозів складає 3050 випадків (124 на 100 тисяч населення) проти 4001  випадку (162,66 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року. Спостерігається зниження загальної паразитарної захворюваності на 23,77% (на 951 випадок а саме (рис. 33):

- 2490 випадків аскаридозу (101,23 на 100 тисяч населення) проти 3290 випадків (133,75 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року, зниження на 24,32 % (на 800 випадків);

- 479 випадків ентеробіозу (19,47 на 100 тисяч населення) проти 590 випадків (23,99 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року, зниження на 18,81 % (на 111 випадків);

- 39 випадків трихоцефальозу (1,59 на 100 тисяч населення) проти 27 випадків (10,98 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року, ріст на 44,44 % (на 12 випадків);

- 8 випадків токсокарозу (0,33 на 100 тисяч населення) проти 4 випадків (0,16 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року, ріст в 2 рази (на 4 випадки);

- 4 випадки дирофіляріозу (0,16 на 100 тисяч населення),  в аналогічному періоді 2023 року - 3 випадки (0,12 на 100 тисяч населення),ріст на 1 випадок.

- 2 випадки ехінококозу печінки (0,08 на 100 тисяч населення) проти 5 випадків (2,03 на 100 тисяч населення) за аналогічний період 2023 року, зниження на 3 випадки.

**Впродовж грудня  2024 року** за епідпоказами в осередках ГКІ  бактеріологічним методом досліджено:

**-** води водопровідної з осередків – 37 проби, без відхилень.

  - води джерел нецентралізованого водопостачання індивідуального користування – 51 проба, відхилень – 12 (23,5%) у районах: Львівському (у тому числі Городоцька ОТГ).

     - харчових продуктів з осередків – 217 зразків, відхилень – 31 (14,2%).  Виділена патогенна та умовно-патогенна флора: Enterobacter aerogenes, Enterobacter cloacae, Morganella morgani, Klebsiella pneumoniae, E.coli, Proteus vulgaris, Proteus mirabilis, Citrobacter freundii, Staphylococcus aureus – м’ясні кулінарні вироби, молоко та молокопродукти, салати, яйця курячі,  кондитерські вироби з кремом домашнього приготування у тому числі Городоцька ОТГ).

   - змивів на патогенну та умовно-патогенну флору з осередків – 310, відхилень – 32 (10,3%). Виділена патогенна та умовно-патогенна флора: Staphylococcus aureus, Proteus vulgaris, Proteus mirabilis, Klebsiella pneumoniae, Morganella morgani, Enterobacter aerogenes, Enterobacter cloacae, E.Coli, Citrobacter freundii, БГКП.

     Підлягало обстеженню контактних осіб на кишкову групу збудників 57, обстежено – 57 (100%), позитивних результатів не було.

**-** води водопровідної з осередків  – 497 проб, відхилень – 6 (1,2%),

   - води джерел нецентралізованого водопостачання індивідуального користування – 740 проб, відхилень – 137 (18,5%) .

   - харчових продуктів з осередків  – 2898 зразків, відхилень – 520 (17,9%).  Виділена патогенна та умовно-патогенна флора: Enterobacter aerogenes, Enterobacter cloacae, Morganella morganii, Klebsiella pneumoniae, E.coli, Proteus vulgaris, Proteus mirabilis, Citrobacter freundii, Citrobacter intermedius, Staphylococcus aureus, Salmonella typhimurium, Hafnia alvei – м’ясні кулінарні вироби, молоко та молокопродукти, салати, яйця курячі, кондитерські вироби з кремом домашнього приготування.

- змивів на патогенну та умовно-патогенну флору з домашніх осередків – 5696, відхилень – 725 (12,7%). Виділено патогенну та умовно-патогенну флору: Staphylococcus aureus, Proteus vulgaris, Proteus mirabilis, Morganella morganii, Klebsiella pneumoniae, Enterobacter aerogenes, Enterobacter cloacae, E.Coli, Citrobacter freundii, Citrobacter intermedius, Staphylococcus epidermidis, БГКП.

  Підлягало обстеженню  контактних осіб на кишкову групу збудників 569, обстежено – 569 (100%), позитивних результатів – 2 (0,4%): Salmonella enteritidis (виділена у контактної дитини в осередку ГКІ.

Важливу роль у створенні і дотриманні умов санітарно-епідемічного благополуччя має забезпечення населення доброякісною питною водою. Проведений аналіз свідчить, що існують ризики, які можуть мати негативний вплив на епідемічну ситуацію в області та призвести до зростання рівня інфекційної захворюваності та спалахів. У окремих підприємствах водопостачання, в першу чергу, в малих містах, селищах міського типу та при сільських радах відсутні власні лабораторії, а ті, що функціонують при водоканалах не можуть виконувати дослідження в обсязі визначеному санітарними нормами (ДСанПіН 2.2.4.171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної призначеної для споживання людиною»).

Відповідно до наказу МОЗ України від 27.02.2023 №403 «Про затвердження Порядку проведення посиленого епідеміологічного нагляду за протимікробною резистентністю мікроорганізмів, що спричиняють гнійно-запальні інфекції ран у поранених внаслідок бойових дій»  бактеріологічною лабораторією Львівського обласного центру контролю та профілактики хвороб проводяться бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості до антибіотиків вмісту ран у поранених внаслідок бойових дій, які перебувають на лікуванні у визначених закладах охорони здоров’я області. За 2024 рік проведено 3 349 досліджень, виявлено 206 антибіотикорезистентних штамів мікроорганізмів.

Вимоги до функціонування та оснащення бактеріологічних, паразитологічних та вірусологічних лабораторій передбачені нормативно-правовими документами, що відповідають вимогам ЄС. Є необхідність проводити аналіз та визначати причини виникнення та існування бар’єрів у процесі реалізації заходів щодо стримування розвитку стійкості до протимікробних препаратів на Львівщині. А також брати участь в організації і проведенні заходів щодо стримування розвитку стійкості до протимікробних препаратів на регіональному рівні, національному та міжнародному рівнях.

Враховуючи європейський досвід, функціонування оснащеної сучасної мережі бактеріологічних лабораторій, паразитологічної та вірусологічної лабораторії Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України відповідно до існуючих нормативно-правових документів а також модернізація сектору дезінфектології дозволять вирішити питання забезпечення санітарно-епідеміологічного благополуччя мешканців через доступність до якісного вірусологічного, паразитологічного та бактеріологічного обстеження, визначення чутливості до антибіотиків та профілактики формування антибіотикорезистентних штамів мікроорганізмів шляхом своєчасного виявлення збудників інфекційних хвороб, у тому числі вмісту ран з визначенням чутливості до антибіотиків.

**Генеральний директор ДУ «Львівський Наталія ІВАНЧЕНКО**

**ОЦКПХ МОЗ»**

Додаток 1

**ПАСПОРТ**

**місцевої цільової програми**

1. Назва Програма громадського здоров’я Городоцької ТГ, направлена на забезпечення функціонування Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» на 2025 рік.
2. Замовник. Державна установа «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України».
3. Мета. Придбання лабораторного обладнання, реактивів та медикаментів, будівельних матеріалів та проведення ремонтних робіт для оснащення сучасної бактеріологічної та вірусологічної лабораторії Державної установи «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» та модернізація відділу дезінфекції.
4. Початок – квітень 2025 року.
5. Етапи фінансування протягом 2025 року
6. **Загальні обсяги фінансування, у тому числі кошти міського бюджету 5 317 000,00грн.( п’ять мільйонів триста сімнадцять тисяч грн.)**
7. Очікувані результати виконання програми
   1. Забезпечення санітарно-епідеміологічного благополуччя мешканців через доступність до якісного вірусологічного та бактеріологічного обстеження, визначення чутливості до антибіотиків та профілактики формування антибіотикорезистентних штамів мікроорганізмів.
   2. Наявність бактеріологічної та вірусологічної лабораторної мережі які відповідають вимогам Державних санітарних правил.
   3. Широка обізнаність медичних працівників щодо політики адміністрування антимікробних препаратів за результатами проведених лабораторних досліджень.
   4. Наявність інструментів для прогнозування та своєчасного реагування завдяки сучасному бактеріологічному та вірусологічному контролю води питної, води криниць та рекреаційних зон а також харчових продуктів (за епідпоказами).
   5. Модернізація відділу дезінфекції.
8. Установа, уповноважена здійснювати контроль за виконанням, терміни проведення звітності ДУ «Львівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», міська рада.

Керівник установи замовника програми Наталія ІВАНЧЕНКО

Керівник програми Володимир РЕМЕНЯК