**Уведомление**

о разработке АРВ к проекту постановления Кабинета Министров Кыргызской Республики «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении актов в области общественного здравоохранения» от 11 апреля 2016 года №201 (приложение 3 «Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям»)

Настоящим, Министерство здравоохранения Кыргызской Республики извещает о начале обсуждения правового регулирования и сборе предложений заинтересованных лиц.

Заболевание туберкулез является инфекционным заболеванием и выделение его из понятия инфекция вызывает сложность с пониманием текста и недопонимание. Проектом предлагается устранить данные сложности с пониманием и приведением норм в соответствие с научными данными.

Так, в случае выявления пациента с симптомами туберкулеза - он направляется на прием к врачу с выдачей ему хирургической маски. При этом пациенты, у которых при микроскопическом исследовании мазка мокроты не обнаруживаются бактерии возбудители туберкулеза (им ставится диагноз, заболевший туберкулезом с (БК-), что означает он не выделяет палочку туберкулёза в окружающую среду. Такой пациент может проходить лечение на амбулаторном уровне в организации первичной медико-санитарной помощи, он обслуживается в отдельном кабинете контролируемого лечения.

Данные пациенты не являются заразными и не представляют опасность для населения.

По этой причине отдельный вход для их приема в организации здравоохранения или ограничения по перемещению не требуются.

Больной туберкулезом не выделяющий инфекцию (BK-) не представляет угрозу для населения, поэтому нормы, ограничивающие посещение им общей организации здравоохранения, противоречат научным данным, более того в настоящее время лечение таких больных проводится по рекомендации ВОЗ, на амбулаторном уровне, в связи с чем данные нормы предлагается исключить. Предлагаемые изменения вносятся на основе последних научных данных о лечении туберкулеза, основанных на рекомендациях ВОЗ.

В Кыргызской Республике функционирует 41 гемодиализный центр (3 государственных, 38 – частных), в которых получают 2008 пациентов услуги гемодиализа.

В настоящее время активно применяется гемодиализная помощь пациентам с хронической почечной недостаточностью, число которых увеличивается. В Кыргызстане нормативные документы в области гемодиализной помощи были приняты более 5- 10 лет назад и нуждаются в пересмотре, с учетом развития технологий и международного опыта. Учитывая, крайнюю актуальность гемодиализной помощи, необходимо совершенствование нормативной правовой базы в части санитарно – эпидемиологических требований к воде, используемой для гемодиализа, производственного контроля, и повышения ответственности гемодиализных центров независимо от формы собственности. Кроме того, за последние два года поступило ряд жалоб, предложений как от государственных органов, так и от медицинских организаций с частной формой собственности в части детализации и/или уточнения отдельных требований к гемодиализным отделениям.

Кроме того, в республике действует ряд документов, как ведомственные приказы Министерства здравоохранения КР, КМС ГOCT P 52556:2022 «Вода для гемодиализа. Технические условия», которые также необходимо привести в единое соответствие с СаНПиН «Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям», утвержденным постановлением Правительства КР «Об утверждении актов в области общественного здравоохранения» от 11 апреля 2016 года №201.

Целью данного проекта постановления является совершенствование нормативной базы в области общественного здравоохранения в области гемодиализной помощи и инфекционных заболеваний, таких как туберкулез с целью повышения качества и доступности таких услуг.

Прогнозы возможных социальных, экономических, правовых, правозащитных, гендерных, экологических, коррупционных последствий: Принятие данного проекта постановления Кабинета Министров Кыргызской Республики негативных социальных, экономических, правовых, правозащитных, гендерных, экологических, коррупционных последствий не повлечет.

Предлагаемые изменения к вышеуказанному постановлению, позволят обеспечить:

исключение излишних требований, связанной с оказанием помощи туберкулезным больным на уровне первичного звена, улучшение гемодиализных услуг, повышению ответственности организаций здравоохранения, предоставляющих услуги по гемодиализу, четкое и единое понимание количественных показателей и норм.

Анализ соответствия проекта законодательству:Представленный проект не противоречит нормам действующего законодательства, а также вступившим в установленном порядке в силу международным договорам, участницей которых является Кыргызская Республика.

Информация о необходимости финансирования:Принятие настоящего проекта не повлечет дополнительных финансовых затрат из республиканского бюджета.

Контакты и сроки для обсуждения информации уведомления

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Предложения принимаются: |  |
| - по электронной почте | 0312323154  [iren\_isakova@mail.ru](mailto:iren_isakova@mail.ru)  [ugsn14@mail.ru](mailto:ugsn14@mail.ru) |
| - на почтовый адрес | Адрес: 720033,  г. Бишкек, ул.Фрунзе, 535 |
| 2. Срок приема предложений не позднее | (20. 06.2022 год) |
| 3. Срок размещения Реестра предложений и ответов на официальном сайте органа разработчика не позднее | (25. 06.2022 год) |