**СПРАВКА - ОБОСНОВАНИЕ**

**к проекту постановления Кабинета министров Кыргызской Республики «О внесении изменений в постановления Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении актов в области общественного здравоохранения" от 11 апреля 2016 года № 201»**

1. **Цель и задачи**

Проект постановления Кабинета Министров Кыргызской Республики «О внесении изменений в постановления Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении актов в области общественного здравоохранения" от 11 апреля 2016 года № 201» предусматривает внесение изменений в «Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы «Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям» (приложение 13). Целью разработанного проекта постановления Кабинета Министров Кыргызской Республики является совершенствование нормативных правовых актов, регулирующих деятельность организаций здравоохранения при лечении инфекционных заболеваний, в части туберкулеза, оказании гемодиализных услуг.

1. **Описательная часть**

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 опасности 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 услуги гемодиализа получают 2008 пациентов.

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. 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.

**3. Прогнозы возможных социальных, экономических, правовых, правозащитных, гендерных, экологических, коррупционных последствий**

Принятие данного проекта негативных социальных, экономических, правовых, правозащитных, гендерных, экологических, коррупционных последствий не повлечет.

**4. Информация о результатах общественного обсуждения**

Для прохождения процедуры общественного обсуждения, в соответствии со статьей 22 Закона Кыргызской Республики «О нормативных правовых актах Кыргызской Республики» проект 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 11.06.2022 г. размещен на официальном сайте Министерства здравоохранения КР и Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения КР и официальном сайте Единого портала общественного обсуждения проектов нормативных правовых актов Кыргызской Республики с 11.06.2022 года, а так же на сайте Кабинета Министров КР [www.gov.kg](http://www.gov.kg) с 16.06.2022 года для ознакомления общественности и внесения замечаний и предложений.

Данный вариант регулирования обсуждался на встречах с представителями государственных и частных организаций здравоохранения на площадке Министерства здравоохранения КР, Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ КР.

Принятие указанного проекта НПА было поддержано участниками указанных совещаний 19.04.2022 г, 24.05.2022г

**5. 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.

**6. Информация о необходимости финансирования**

В случае принятия постановления Кабинета Министров КР «О внесении изменений в постановления Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении актов в области общественного здравоохранения" от 11 апреля 2016 года № 201», потребуется проведение лабораторных исследований воды, используемой для гемодиализа, по физико-химическим и бактериологическим показателям безопасности, в том числе для целей государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Гемодиализные центры расположены в каждом регионе страны. Однако, в настоящее время технические возможности лабораторий центров профилактики заболеваний и государственного санитарно – эпидемиологического надзора ограничены и имеют разные возможности в проведении предлагаемых показателей безопасности воды в полном объеме. Из 27 необходимых физико-химических и бактериологических показателей, исследования могут проводиться по 16. 10 показателей безопасности могут проводиться в лабораториях с частной формой собственности, 1 показатель (содержание эндотоксинов) в Кыргызстане не проводится, но исследования могут быть проведены в Республике Казахстан, в г.Алматы. Всего на исследования безопасности воды необходимо 386,2 тыс. сомов в год по состоянию на июнь 2022 года (по мере модернизации государственных лабораторий, сумма будет сокращаться). В данную сумму входит: 1) стоимость исследований воды в лаборатории с частной формой собственности, покрывающая недостающие потребности в показателях безопасности – 192,28 тыс. сом в год с учетом НДС в 12%, 2) доставка проб образцов воды в лаборатории, где проводится данное исследование - 193,92 тыс. сом в год (предварительно транспортные расходы рассчитаны в соответствии с постановлением Правительства КР от 26 августа 2008 года № 471 «Об установлении норм командировочных расходов и порядке их возмещения», без учета отправки проб воды на исследования в Казахстан).

**7. Информация об анализе регулятивного воздействия**

Представленный проект постановления Кабинета Министров Кыргызской Республики подлежит анализу регулятивного воздействия, который проводится сформированной рабочей группой в соответствии с Методикой проведения анализа регулятивного воздействия нормативных правовых актов на деятельность субъектов предпринимательства, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 30 сентября 2020 года № 504.

**ВРИО министра Ж. Касымбеков**