**Сравнительная таблица**

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» (в приложение 13 «Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям»)

|  |  |
| --- | --- |
| **Действующая редакция** | **Предлагаемая редакция** |
| **САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"**  (Утверждены [постановлением](toktom://db/135924) Правительства Кыргызской Республики от 11 апреля 2016 года № 201) | САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ "Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям"  (Утверждены [постановлением](toktom://db/135924) Правительства Кыргызской Республики от 11 апреля 2016 года № 201) |
| 9. Стационары психиатрического, инфекционного**,** **в том числе туберкулезного,** профиля располагают на расстоянии не менее 100 м от территории жилой застройки. Вновь строящиеся или реконструируемые стационары указанного профиля на 1000 и более коек размещают в пригородной или зеленой зонах (озелененные территории, выполняющие защитные санитарно-гигиенические функции). | 9. Стационары психиатрического, инфекционного профиля располагают на расстоянии не менее 100 м от территории жилой застройки. Вновь строящиеся или реконструируемые стационары указанного профиля на 1000 и более коек размещают в пригородной или зеленой зонах (озелененные территории, выполняющие защитные санитарно-гигиенические функции). |
| 10. Инфекционные, **в том числе туберкулезные,** кожно-венерологические, психосоматические, радиологические отделения, входящие в состав многопрофильных ЛПО, размещаются в отдельно стоящих зданиях. К инфекционному отделению предусматривается отдельный въезд (вход) и крытая площадка для дезинфекции транспорта. | 10. Инфекционные, кожно-венерологические, психосоматические, радиологические отделения, входящие в состав многопрофильных ЛПО, размещаются в отдельно стоящих зданиях. К инфекционному отделению предусматривается отдельный въезд (вход) и крытая площадка для дезинфекции транспорта. |
| 11. При соответствующей планировочной изоляции и наличии автономных систем вентиляции допускается размещение указанных подразделений в одном здании с другими отделениями**,** за исключением **противотуберкулезных подразделений**. | 11. При соответствующей планировочной изоляции и наличии автономных систем вентиляции допускается размещение указанных подразделений в одном здании с другими отделениями, за исключением **отделений для госпитализации пациентов с инфекциями, передающихся воздушным путем.** |
| 12. Не допускается размещать на территории инфекционных, **туберкулезных,** психиатрических и кожно-венерологических ЛПО, детских дошкольных учреждений, школ, водозаборов, очистных сооружений, учреждения, не соответствующие основному виду деятельности. | 12. Не допускается размещать на территории инфекционных, психиатрических и кожно-венерологических ЛПО, детских дошкольных учреждений, школ, водозаборов, очистных сооружений, учреждения, не соответствующие основному виду деятельности. |
| 25. В жилых и общественных зданиях не допускается размещать:  - бактериологические, вирусологические лаборатории, проводящие выделение и идентификацию микроорганизмов с использованием культуральных исследований и полимеразной цепной реакции, с электрофорезной детекцией;  - лаборатории, работающие с особо опасными инфекциями (микроорганизмами 3-4 группы патогенности);  - судебно-медицинские лаборатории;  - дерматовенерологические, психиатрические, наркологические, инфекционные **и фтизиатрические** кабинеты врачебного приема, за исключением амбулаторно-поликлинического консультативного приема дерматолога;  - стационары всех видов, за исключением дневных (более 5 коек);  - подстанции скорой и неотложной помощи (более 2 машино-мест);  - травматологические пункты;  - отделения и кабинеты магнитно-резонансной томографии;  - рентген-кабинеты и помещения с лечебной или диагностической аппаратурой и установками, являющимися источниками ионизирующих излучений (за исключением рентген-стоматологических кабинетов, размещение и стационарная защита которых определяется типом рентгеновской аппаратуры и величиной рабочей нагрузки, согласно пункту 232 настоящих санитарных правил). | 25. В жилых и общественных зданиях не допускается размещать:  - бактериологические, вирусологические лаборатории, проводящие выделение и идентификацию микроорганизмов с использованием культуральных исследований и полимеразной цепной реакции, с электрофорезной детекцией;  - лаборатории, работающие с особо опасными инфекциями (микроорганизмами 3-4 группы патогенности);  - судебно-медицинские лаборатории;  - дерматовенерологические, психиатрические, наркологические, инфекционные кабинеты врачебного приема, за исключением амбулаторно-поликлинического консультативного приема дерматолога;  - стационары всех видов, за исключением дневных (более 5 коек);  - подстанции скорой и неотложной помощи (более 2 машино-мест);  - травматологические пункты;  - отделения и кабинеты магнитно-резонансной томографии;  - рентген-кабинеты и помещения с лечебной или диагностической аппаратурой и установками, являющимися источниками ионизирующих излучений (за исключением рентген-стоматологических кабинетов, размещение и стационарная защита которых определяется типом рентгеновской аппаратуры и величиной рабочей нагрузки, согласно пункту 232 настоящих санитарных правил). |
| 39. Сточные воды инфекционных **и туберкулезных** больниц (отделений) перед сбросом в наружную канализацию должны быть обеззаражены.  Для инфекционных больниц и отделений с суточным расходом сточных вод до 50 м3, при расположении их за пределами города или в неканализованном районе города, в качестве местных очистных установок рекомендуются компактные установки и биологические установки, работающие по принципу суммарного окисления жидкой и твердой фаз сточных вод. | 39. Сточные воды инфекционных больниц (отделений) перед сбросом в наружную канализацию должны быть обеззаражены.  Для инфекционных больниц и отделений с суточным расходом сточных вод до 50 м3, при расположении их за пределами города или в неканализованном районе города, в качестве местных очистных установок рекомендуются компактные установки и биологические установки, работающие по принципу суммарного окисления жидкой и твердой фаз сточных вод. |
| 52. В инфекционных**~~,~~** **в том числе туберкулезных,**отделениях, в кабинетах бронхоскопии, комнатах для сбора мокроты, в помещениях лабораторий, в которых проводятся культуральные исследования **мокроты на туберкулез** и исследование их на лекарственную чувствительность, а также в моргах, вытяжные вентиляционные системы оборудуются устройствами обеззараживания воздуха или фильтрами тонкой очистки. | 52. В инфекционных отделениях, в кабинетах бронхоскопии, комнатах для сбора мокроты, в помещениях лабораторий, в которых проводятся культуральные исследования **инфекционных материалов** и исследование их на лекарственную чувствительность, а также в моргах, вытяжные вентиляционные системы оборудуются устройствами обеззараживания воздуха или фильтрами тонкой очистки. |
| **119. В целях профилактики распространения туберкулеза, с учетом высокой устойчивости и длительности сохранения возбудителя во внешней среде перепрофилирование медицинских организаций туберкулезного профиля для лечения больных с другими диагнозами запрещается.** | **119. Перепрофилирование медицинских организаций туберкулезного профиля допускается после проведения обеззараживания УФ-лампами, проветривания, дезинфекции во всех помещениях после выписки последнего пациента.** |
| **121. В туберкулезном стационаре необходимо предусмотреть наличие боксированных палат для пациентов с туберкулезом, вызванным возбудителем с множественной лекарственной устойчивостью.** | **121. В туберкулезном стационаре необходимо предусмотреть наличие боксированных палат для пациентов с туберкулезом легких бактериологически подтвержденных, вызванным возбудителем с лекарственной устойчивостью.** |
| 123. Помещения с высоким риском инфицирования включает: боксированные отделения, отделения для пациентов с туберкулезом с **множественной** лекарственной устойчивостью, кабины (помещения) для сбора мокроты, бактериологическую лабораторию, эндоскопическое отделение, отделение реанимации с палатами интенсивной терапии, радиологическое отделение, отделение функциональной диагностики, приемное отделение, операционный блок, секционные залы. | 123. Помещения с высоким риском инфицирования включает: боксированные отделения, отделения для пациентов с туберкулезом с лекарственной устойчивостью, кабины (помещения) для сбора мокроты, бактериологическую лабораторию, эндоскопическое отделение, отделение реанимации с палатами интенсивной терапии, радиологическое отделение, отделение функциональной диагностики, приемное отделение, операционный блок, секционные залы. |
| 124. Помещения со средней степенью риска инфицирования включает: отделения (палаты) для пациентов с отрицательным результатом бактериоскопии мокроты на микобактерии туберкулеза, исключая туберкулез с **множественной** лекарственной устойчивостью.  Помещения с низкой степенью риска инфицирования состоит из: клинико-диагностической лаборатории, аптеки, административно-хозяйственных помещений. | 124. Помещения со средней степенью риска инфицирования включает: отделения (палаты) для пациентов с отрицательным результатом бактериоскопии мокроты на микобактерии туберкулеза, исключая туберкулез с лекарственной устойчивостью.  Помещения с низкой степенью риска инфицирования состоит из: клинико-диагностической лаборатории, аптеки, административно-хозяйственных помещений. |
| **125. Хождение пациентов с положительным результатом микроскопии мазка мокроты до ее конверсии вне территории противотуберкулезной организации запрещается.** | Исключить |
| 156. Допускается устройство смежных гемодиализных залов для стационарных и амбулаторных больных. Для проведения процедур хронического гемодиализа амбулаторным больным должна выделяться самостоятельная зона. Для амбулаторных пациентов предусматриваются помещения для отдыха, переодевания и хранения личных вещей. | 156. Допускается устройство смежных гемодиализных залов для стационарных и амбулаторных больных. Для проведения процедур хронического гемодиализа амбулаторным больным должна выделяться самостоятельная зона. Для амбулаторных пациентов предусматриваются помещения для отдыха, переодевания и хранения личных вещей. **Помещения для проведения гемодиализа в инфекционных больницах следует размещать смежно с боксами для больных.** |
| 158. Процедура острого диализа может проводиться в специальных помещениях отделения гемодиализа либо в реанимационном отделении, приемном отделении при наличии стационарной или мобильной организации водоподготовки. | 158. Процедура острого диализа может проводиться в специальных помещениях отделения гемодиализа либо в реанимационном отделении, **терапевтическом** отделении при наличии стационарной или мобильной организации водоподготовки. |
| 159. Перед получением гемодиализа пациенты должны быть обследованы на парентеральные гепатиты (В, С). | **159. Перед получением гемодиализа пациенты должны быть обследованы на гемоконтактные вирусные инфекции (гепатиты В, С и ВИЧ). Для пациентов программного гемодиализа, с хроническими формами инфекционного заболевания, а также для лиц с положительными результатами обследования на маркеры гемоконтактных вирусных инфекций, предусматривается отдельная зона или отдельный зал и оборудование.**  **В диализном зале для больных с гемоконтактными вирусными инфекциями может быть организовано не более 3 диализных мест, с выделением отдельной медицинской сестры** **для работы в диализном зале для инфекционных больных.** |
| 161. Процедуры детоксикации (гемосорбция, плазмоферез, экстракорпоральная гемокоррекция и др.) проводятся в условиях процедурного кабинета. | 161. Процедуры детоксикации **крови** (гемосорбция, плазмоферез, экстракорпоральная гемокоррекция и др.) проводятся в условиях процедурного кабинета **или в зале гемодиализа** |
|  | **161-1.** **Помещения водоподготовки, приготовления и хранения диализных концентратов, хранения ингредиентов для приготовления диализных концентратов размещаются изолировано друг от друга. Все помещения оборудуются приточно-вытяжной вентиляцией.**  **В диализных залах, в помещении водоподготовки и ремонта диализных аппаратов предусматривается бесперебойная подача очищенной воды и система водоотведения для слива отработанного диализирующего раствора.**  **Хранение расходных материалов (солей, растворов) осуществляется в соответствии с инструкциями производителя**. |
|  | **161-2.** **Безопасность воды для гемодиализа определяется ее соответствием требованиям по микробиологическим и физико-химическим показателям воды для гемодиализа, установленным в приложении 9 к настоящим санитарным правилам.**  **Контроль безопасности воды для гемодиализа проводится не реже 1 раза в 3 месяца в рамках проведения производственного контроля с привлечением испытательных лабораторий, аккредитованных в национальной системе аккредитации в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.**  **Производственный контроль качества воды для гемодиализа осуществляет юридическое лицо, осуществляющее эксплуатацию гемодиализного оборудования.**  **Качество воды контролируется в местах водозабора, после прохождения системы водоочистки и перед поступлением в гемодиализный аппарат.** |
|  | **161-3. Перед проведением диализа проверяются срок годности изделий однократного применения (диализатор, колонка, контейнер для крови, магистрали), также убедиться в целости потребительской тары. Не используются изделия однократного применения с поврежденной потребительской тарой, нарушающей их стерильность.**  **Во время процедуры не используются оборудования, аппараты и приборы, не прошедшие дезинфекцию и стерилизацию.** |
|  | **161-4. Подключение сосудов больного к магистралям аппарата производится в асептических условиях. При проведении каждой процедуры диализа для предупреждения контаминации зоны пункции необходимо использовать стерильные клеенки, пеленки.** |
|  | **161-5. Матрац на кровати в диализном зале должен быть защищен от попадания в него крови, других биологических жидкостей клеенкой, иным водоустойчивым покрытием. После каждой процедуры диализа на кровати (кресло-кровати) необходимо менять постельное белье. Для подлоктевых полотенец не допускается использование бумажных полотенец. Могут быть использованы многоразовые подлоктевые полотенца для одноразового использования.** |
| 163. В объединенных ЛПО (стационар с амбулаторно-поликлиническим отделением или консультативно-диагностическим центром) диагностические отделения должны быть централизованными и обслуживать как стационарных, так и амбулаторно-поликлинических больных, за исключением больных инфекционных **и туберкулезных** отделений. | 163. В объединенных ЛПО (стационар с амбулаторно-поликлиническим отделением или консультативно-диагностическим центром) диагностические отделения должны быть централизованными и обслуживать как стационарных, так и амбулаторно-поликлинических больных, за исключением больных инфекционных отделений. |
| 173. Для инфекционных, **туберкулезных,** акушерских и детских отделений ЛПО должны быть выделены отдельные кабинеты ультразвуковой диагностики, оборудованные бактерицидными лампами. | 173. Для инфекционных, акушерских и детских отделений ЛПО должны быть выделены отдельные кабинеты ультразвуковой диагностики, оборудованные бактерицидными лампами. |
| 224. В случае выявления пациента с симптомами туберкулеза – его необходимо незамедлительно и вне очереди направить на прием к врачу с выдачей ему хирургической маски. **Пациенты, у которых при микроскопическом исследовании мазка мокроты не обнаруживаются бактерии возбудители туберкулеза (БК-) и находящиеся на амбулаторном лечении в организации первичной медико-санитарной помощи, обслуживаются в отдельном кабинете контролируемого лечения, который должен иметь отдельный вход.** | 224. В случае выявления пациента с симптомами туберкулеза – его необходимо незамедлительно и вне очереди направить на прием к врачу с выдачей ему хирургической маски. |
| **Приложение 1 к Санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам «Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям»** | **Приложение 1 к Санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам «Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям»** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | № | **Наименование помещений** | **Площадь (м2)** | **Приме-**  **чание** | | 91 | Диализный зал с постом дежурной медицинской сестры на одно диализное место | 14,0 |  | | 92 | Помещение водоподготовки | **10,0** |  | | 93 | Склад солей | **2,0 на каждое диализное место, но не менее 8,0** |  | | 94 | Кладовая растворов | **1,5 на каждое диализное место, но не менее 8,0** |  | | 95 | Помещение ремонта диализных аппаратов | **12,0** |  | | 108 | Туалет | 3,0 |  | | 131 | Туалет | 3,0 |  | | 150 | Туалет | 3,0 |  | | 163 | Туалет | 3,0 |  | | 173 | Туалет | Не менее 3,0 |  | | 217 | Туалет | 3,0 |  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | № | **Наименование помещений** | **Площадь (м2)** | **Приме-**  **чание** | | 91 | **Диализный зал с постом дежурной медицинской сестры при проведении процедур хронического диализа:**  **Диализный зал**  **пост дежурной медицинской сестры**  **Диализный зал с постом дежурной медицинской сестры при проведении процедур острого диализа (для взрослых)**  **Диализный зал с постом дежурной медицинской сестры при проведении процедур острого диализа (для детей до 14 лет включительно)**  **Диализный зал с постом дежурной медицинской сестры проведении процедур для больных с гемоконтактными вирусными инфекциями** | **14,0**  **не менее 10,0 на каждое диализное место при 2-х**  **и более диализных мест**  **не менее 4,0 (на 1 пост дежурной медицинской сестры до 5 диализных мест)**  **14,0 на каждое диализное место (на 1 пост дежурной медицинской сестры до 3 диализных мест)**  **14,0 на каждое диализное место (пост дежурной медицинской сестры на каждое диализное место)**  **14,0 на каждое диализное место**  **(1 пост дежурной медицинской сестры до 3 диализных мест)** |  | | 92 | Помещение водоподготовки | **Не нормируется** |  | | 93 | Склад солей | **Не нормируется** |  | | 94 | Кладовая растворов | **Не нормируется** |  | | 95 | Помещение ремонта диализных аппаратов | **Не нормируется** |  | | 108 | Туалет с умывальником | 3,0 |  | | 131 | Туалет с умывальником | 3,0 |  | | 150 | Туалет с умывальником | 3,0 |  | | 163 | Туалет с умывальником | 3,0 |  | | 173 | Туалет с умывальником | Не менее 3,0 |  | | 217 | Туалет с умывальником | 3,0 |  | |
|  | **Приложение 9 к Санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам «Санитарно-эпидемиологические требования к лечебно-профилактическим организациям»**  **Безопасность воды для гемодиализа**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Наименование показателя** | **Значение показателя,** мг/ле | **Периодичность контроля** | | **Микробиологические показатели** | | | | Общее микробное число, КОЭ/см3, менее | 100 | Ежемесячно | | Содержание эндотоксинов, ЕЭ/см3, менее | 0,25 | Ежемесячно | | **Физико-химические показатели** | | | | Удельная электрическая проводимость, мкСм/см, не более | 5,0 |  | | Массовая концентрация свободного остаточного хлора, мг/дм, не более | 0,5000 | ежедневно | | Массовая концентрация хлорамина, мг/дм, не более | 0,1000 | ежедневно | | Массовая концентрация кальция, мг/дм, не более | 2,0 | ежедневно | | Массовая концентрация калия, мг/дм, не более | 2,0 | ежедневно | | Массовая концентрация натрия, мг/дм, не более | 50 | ежедневно | | Массовая концентрация магния, мг/дм, не более | 2,0 | ежедневно | | Массовая концентрация алюминия, мг/дм, не более | 0,0100 | ежемесячно | | Массовая концентрация меди, мг/дм, не более | 0,1000 | ежемесячно | | Массовая концентрация свинца, мг/дм, не более | 0,0050 | ежемесячно | | Массовая концентрация хрома, мг/дм, не более | 0,0140 | ежеквартально | | Массовая концентрация сурьмы, мг/дм, не более | 0,0060 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация мышьяка, мг/дм, не более | 0,0050 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация бария, мг/дм, не более | 0,1000 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация бериллия, мг/дм, не более | 0,0004 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация кадмия, мг/дм, не более | 0,0010 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация фторидов, мг/дм, не более | 0,2000 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация ртути, мг/дм, не более | 0,0002 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация нитратов, мг/дм, не более | 2,000 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация селена, мг/дм, не более | 0,0900 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация серебра, мг/дм, не более | 0,0050 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация сульфатов, мг/дм, не более | 100 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация олова, мг/дм, не более | 0,1000 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация цинка, мг/дм, не более | 0,1000 | 1 раз в 6 месяцев | | Массовая концентрация цианидов, мг/дм, не более | 0,0200 | 1 раз в 6 месяцев | |

**ВРИО министра Ж. Касымбеков**