

Кыргызстандын саламаттык сактоо илимий-практикалык журналы
2024, № 4, б. 72-79

Здравоохранение Кыргызстана
научно-практический журнал
2024, № 4, с. 72-79

Health care of Kyrgyzstan
scientific and practical journal
2024, No 4, pp. 72-79

УДК: 614.3:612.081

Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоо уюмдарынын лабораторияларынын таза суу менен камсыз болгондугун, санитардык жана гигиеналык абалын эл аралык талаптарга ылайык баалоо

А.К. Шахматова¹, А.А. Байгазиева², Н.О. Сооромбаева², А.Т. Мурзаева³, Г.А. Сарыева⁴

¹ Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Коомдук саламаттык сактоо улуттук институту,

² С.Б. Данияров атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык кайра даярдоо жана квалификацияны жогорулатуу институту,

³ Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Электрондук саламаттык сактоо борбору,

⁴ Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл департаменти,
Бишкек, Кыргыз Республикасы

МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

Негизги сөздөр:

Суу
Суу менен камсыз кылуу
Гигиена
Санитария
Алдын алуу
Инфекциялык көзөмөл

Киришүү. Суунун жетиштүү ченемде болуусу калкка медициналык көмөк көрсөтүүчү уюмдарда (медициналык пункттарда, амбулаторияларда, район аймагында жайгашкан мамлекеттик, улуттук жана жеке менчик ооруканаларда) инфекциялык оорулардын алдын алуу боюнча жогорку мүмкүнчүлүктү түзөт.

Иштин максаты: Улуттук жана эл аралык (стандарттар) ченемдик документтердин талаптарына ылайык сууну саламаттык сактоо уюмдарынын лабораторияларында санитардык жана гигиеналык абалын талдоо.

Материалдар жана ыкмалар. Санитардык-гигиеналык, эпидемиологиялык, социологиялык жана статистикалык изилдөө ыкмалары. Социологиялык изилдөө жүргүзүү максатында лабораторияларды суу менен камсыздоо, санитария жана гигиена боюнча анкета иштелип чыккан. Кыргыз Республикасынын саламаттыкты сактоо уюмдарынын 41 лабораториясында онлайн сурамжылоо жүргүзүлгөн. Кыргыз Республикасынын облустарынын контекстинде ичүүчү суунун сапатынын микробиологиялык көрсөткүчтөрү боюнча ОАА жана МСЭКДепартаментинин №18 отчеттук формалары талдоого алынган.

Натыйжалар жана талдоо. Изилдөөнүн жүрүшүндө саламаттыкты сактоо уюмдарынын 41 лабораториясынын 88,6% борборлоштурулган суу менен камсыздоого мүмкүнчүлүгү бар экени, 87,8% медициналык жана башка кызматтарды көрсөтүү үчүн коопсуз ичүүчү суу менен камсыз болгондугу аныкталган. Изилденген уюмдардын жалпы санынан

Адрес для переписки:

Шахматова Анара Кыдыковна, 720005,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Байтик-Баатыра, 34
НИОЗ МЗ КР
Тел.: + 996 555 174176
E-mail: cemahe_2019@mail.ru

Contacts:

Shakhmatova Anara Kydykovna, 720005,
34, Baytik-Baatorya str, Bishkek, Kyrgyz Republic
NIPH MoH KR
Phone: +996 555 174176
E-mail: cemahe_2019@mail.ru

Для цитирования:

Шахматова А. К., Байгазиева А. А., Соромбаева Н. О., Мурзаева А. Т., Сарыева Г. А. Оценка состояния водоснабжения, санитарии и гигиены в лабораториях организаций здравоохранения Кыргызской Республики согласно международным требованиям. Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2024, № 4, с. 72-79. doi.10.51350/zdravkg2024.4.12.10.72.79

Citation:

Shakhmatova A. K., Baigazieva A. A., Sorombaeva N. O., Murzaeva A. T., Saryeva G. A. Assessment of the state of water supply, sanitation and hygiene in the laboratories of healthcare organizations of the Kyrgyz Republic in accordance with international requirements. Scientific practical journal "Health care of Kyrzstan" 2024, No.4, p. 72-79. doi.10.51350/zdravkg2024.4.12.10.72.79

© Шахматова А. К., и соавт., 2024

DOI: <https://dx.doi.org/10.51350/zdravkg2024.4.12.10.72.79>

лабораториялардын 68,3% жергиликтүү борборлоштурулган канализация системасына туташтырылган; лабораториялардын 21,1% канализация системасы иштебей жаткандыгы аныкталган. Ошондой эле лабораторияларда ден соолугунун мүмкүнчүлүгү чектелген адамдар үчүн дааратканалар жок экенин белгилей кетүү керек (ДМЧА).

Жыйынтыгы. Изилдөөнүн натыйжалары суу булактарынын түрүнө, объекттин географиялык жайгашуусуна, алардын аймагында калктын ден-соолугун коргоо маселелерин жакшыртууда жергиликтүү өз алдынча башкаруу органдарынын мүмкүнчүлүктөрүнө жана кызыкчылыктарына жараша изилденген уюмдардын чарбалык-ичүүчү суу менен камсыздоо системасы ар кандай экенин көрсөттү: Республикада бейтапка (амбулатордук жана стационардык), медицина кызматкерине жана саламаттыкты сактоо уюмуна суунун сарпталышынын бекитилген нормалары жок. Суу керектөө стандарттарынын болушу саламаттыкты сактоо уюмдарына бейтаптар жана медициналык кызматкер үчүн санитардык жана гигиеналык нормаларды жана эрежелерди сактоо боюнча коопсуз шарттарды камсыз кылууга мүмкүндүк берет.

Оценка состояния водоснабжения, санитарии и гигиены в лабораториях организаций здравоохранения Кыргызской Республики согласно международным требованиям

А.К. Шахматова ¹, А.А. Байгазиева ², Н.О. Сооромбаева ², А.Т. Мурзаева ³, Г.А. Сарыева ⁴

¹ Национальный институт общественного здоровья при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики,

² Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова,

³ Центр электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики,

⁴ Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора г. Бишкек,

Бишкек, Кыргызская Республика

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

Ключевые слова:

Вода

Водоснабжение

Гигиена

Санитария

Профилактика

Инфекционный контроль

РЕЗЮМЕ

Введение. Доступность услуги водоснабжения, санитарии и гигиены (WASH) в лечебно-профилактических организациях способствует обеспечению высококачественного медицинского обслуживания, включая первичные (медицинские пункты и амбулатории), вторичные и третичные (районные или национальные больницы), государственные и частные учреждения, а также повышает устойчивость систем здравоохранения к предотвращению инфекционных заболеваний.

Цель исследования. Анализ состояния водоснабжения, гигиены и санитарии в лабораториях организаций здравоохранения согласно требованиям национальных и международных (стандартов) нормативных документов.

Материалы и методы. Санитарно-гигиенические, эпидемиологические, социологические и статистические методы исследования. С целью проведения социологического исследования была разработана анкета по водоснабжению, санитарии и гигиены для лабораторий. В 41 лаборатории организаций здравоохранения Кыргызской Республики проведен онлайн-опрос. Проанализированы отчетные формы №18 Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора по микробиологическим показателям качества питьевой воды в разрезе областей Кыргызской Республики.

Результаты и обсуждение. В ходе исследования выявлено, что из 41 лаборатории организаций здравоохранения 88,6 % имеют доступ к централизованному водоснабжению, 87,8 % обеспечены достаточным

количеством безопасной питьевой воды для оказания медицинских и других услуг. Из общего числа исследованных организаций к местной централизованной системе канализации подключены 68,3 % лабораторий; в 21,1 % лабораторий установлено, что система канализации не работает. Также следует отметить, что в лабораториях отсутствуют туалеты для лиц с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ).

Заключение. Результаты исследования показали, что система хозяйственно-питьевого водоснабжения в исследуемых организациях различна: зависят от типа источников воды, географической расположенности объекта, возможностей и заинтересованности органов местного самоуправления в улучшении вопросов охраны здоровья населения на их территории. В республике отсутствуют утвержденные нормы расхода воды на пациента (амбулаторного и стационарного), медицинского работника и организацию здравоохранения. Наличие нормативов расхода воды позволит организациям здравоохранения обеспечить безопасные условия для пациентов и медицинского персонала по соблюдению норм и правил санитарии и гигиены.

Assessment of the state of water supply, sanitation and hygiene in the laboratories of healthcare organizations of the Kyrgyz Republic in accordance with international requirements

A.K.Shakhmatova ^a, A.A.Baigazieva ^b, N.O. Soorombaeva ^b, A.T.Murzaeva ^c, G.A. Saryeva ^d

^a National Institute of Public Health of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic,

^b Kyrgyz State Medical Institute of Retraining and Advanced Training named after S.B. Daniyarov,

^c Electronic Healthcare Center of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic

^d Department of Disease Prevention and State Sanitary and Epidemiological Surveillance of Bishkek, Bishkek, Kyrgyz Republic

ARTICLE INFO

Key words:

Water
Water supply
Hygiene
Sanitation
Prevention
Infection control

ABSTRACT

Introduction. The availability of water supply, sanitation and hygiene (WASH) services in healthcare organizations contributes to the provision of high-quality medical care, including primary (medical centers and outpatient clinics), secondary and tertiary (district or national hospitals), public and private healthcare organizations and increases the resilience of health systems to prevent infectious diseases.

The purpose of the study: to analyze the state of water supply, hygiene and sanitation in the laboratories of healthcare organizations in accordance with the requirements of national and international regulatory documents (standards).

Materials and methods. Sanitary-hygienic, epidemiological, statistical research methods were used. In order to conduct a sociological study, a questionnaire on water supply, sanitation and hygiene for laboratories was developed. An online survey was conducted in 41 laboratories of healthcare organizations in the Kyrgyz Republic. The report forms No. 18 of the Department of Disease Prevention and State Sanitary and Epidemiological Supervision were analyzed on microbiological indicators of drinking water quality by regions of the Kyrgyz Republic.

Results and discussion. The study revealed that out of 41 laboratories in healthcare organizations, 88.6 % have access to centralized water supply, 87.8 % are provided with sufficient safe drinking water to provide medical and other services. Of the total number of organizations studied, 68.3 % of laboratories are connected to the local centralized sewerage system, the sewerage system was not in working order in 21.1 % of laboratories. It should be also noted that the laboratories do not have toilets for people with disabilities.

Conclusion. The results of the study showed that the drinking water supply system in the organizations studied is different depending on the type of water sources, the geographical location of the facility, the capabilities and interest of local governments in improving public health issues on their territory. There are no approved standards of water consumption per patient (outpatient and inpatient), medical worker and healthcare organization in the republic. The existence of water consumption standards would allow healthcare organizations to ensure safe conditions for patients and medical personnel to comply with the norms and rules of sanitation and hygiene.

Введение

Безопасная и качественная вода, санитария и гигиена являются залогом здоровья человека [1]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 70 % всех болезней в мире связано с неудовлетворительным качеством питьевой воды и нарушением санитарно-гигиенических норм водоснабжения. С 2000 года население Земли обеспечено достаточным, доступным и качественным предоставлением услуг по водоснабжению, санитарии и гигиене, однако во многих медицинских учреждениях нет воды и мыла для мытья рук, особенно в сельских местностях, что подвергает риску болезней людей [2]. Так, из 100 пациентов больниц неотложной помощи – 7 человек в странах с высоким уровнем дохода и 15 человек в странах с низким или средним уровнем дохода в период госпитализации заражаются как минимум одной внутрибольничной инфекцией [3].

Согласно данным Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (МЗ КР) и ВОЗ в период 2016-2017 гг., 24 % всех организаций здравоохранения (ОЗ) снабжаются питьевой водой через собственную артезианскую скважину, используя насосы и резервуары для воды, 70 % получают воду из централизованной системы, которые не всегда обеспечивают постоянную подачу воды, а 8 % имеют комбинированную систему водоснабжения. Только 40 % всех организаций имеют резервные хранилища для питьевой воды в виде водонапорных башен. В больницах нет альтернативного источника водоснабжения. В большинстве помещений система водоснабжения изношена из-за длительного периода эксплуатации, что приводит к повреждению труб, многочисленным утечкам и требует полной реконструкции. В 30 % организаций здравоохранения степень износа водопроводной сети составляет 50 %, в 40 % организаций – 60 %, а в 30% организаций – 70 % [4]. Контроль качества по водоснабжению, санитарии и гигиене (ВСГ) для охраны здоровья населения Кыргызской Республики является приоритетным направлением деятельности службы общественного здравоохранения для санитарно-эпидемиологического благополучия.

В данном исследовании представлены результаты

анализа оценки по обеспечению услугами в области водоснабжения, санитарии и гигиены в 41 лаборатории организаций здравоохранения Кыргызской Республики.

Целью исследования является анализ состояния водоснабжения, гигиены и санитарии в лабораториях организаций здравоохранения согласно требованиям национальных и международных (стандартов) нормативных документов.

Материалы и методы

Для решения поставленных в работе задач были выбраны следующие методы исследования: санитарно-гигиенические, эпидемиологические, социологические, статистические.

На этапе подготовки исследования проведен сбор международных и страновых документов и исследований по проблеме водоснабжения, санитарии и гигиены, а также публикации и материалы международных организаций и проектов.

Использованы и проанализированы информационно-аналитические материалы и отчетные данные:

- 1) «Оценка состояния и функционирования систем водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ) в организациях здравоохранения и их готовности работы в условиях пандемии COVID-19» – ЮНИСЕФ/ВОЗ (2020 г.), при поддержке Детского фонда ООН ЮНИСЕФ в КР;
- 2) «О проведении мониторинга и оценки системы инфекционного контроля и управления медицинскими отходами в ОЗ» – Научно-производственного объединения «Профилактическая медицина», Министерство здравоохранения Кыргызской Республики по водоснабжению, санитарии и гигиене за период 2019-2022 гг.

Разработана анкета для проведения опроса респондентов по оценке состояния водоснабжения, санитарии и гигиены для лабораторий с целью проведения социологического исследования (онлайн-опрос). Объектами исследования были 41 лаборатория организаций: из них 39 лабораторий организаций здравоохранения на первичном, вторичном и третичном уровнях (республиканские ОЗ, городские больницы, ЦГСЭН г. Бишкек, областные объединенные больницы, областные ЦСМ, центры общей вра

чебной практики, районные и межрайонные ЦПЗ и ГСЭН) для оказания медицинских услуг населению, и 2 лаборатории – Кыргызский научно-исследовательский институт ветеринарии им. А. Дуйшеева (КНИИВ), лаборатория вирусологии и ОсОО «Интермедикал» – биотехнология и медицинская лаборатория.

Проанализированы отчеты (государственная статистическая форма №18) Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ДПЗиГСЭН) Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по микробиологическому показателю качества питьевой воды из централизованных систем водоснабжения в разрезе областей КР за период 2013-2023 гг.

Изучены национальные нормативные правовые акты (НПА) в области питьевой воды и водоснабжения: Закон КР «О воде» (1994 г.); Закон КР «О защите прав потребителей» (1997 г.); Закон КР «О питьевой воде» (1999 г.); Закон КР № 60 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 26 июня 2001 г.; Водный кодекс КР (2004 г.); Закон КР «Об общественном здравоохранении» (от 12 января 2024 г., №10); Закон КР «Технический регламент «О безопасности питьевой воды» (принят Жогорку Кенешем КР от 30.05.2011 г. №34. В редакции Закона КР от 28.04. 2017 г. №67); Постановление Правительства КР «О неотложных мерах по улучшению водоснабжения сельского населения КР качественной питьевой во дой» (1996 г.); Положение о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании (2001 г.); СанПиН 2.1.4.544-96 «Требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников»; СанПиН 2.1.4.002-03 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

Результаты и обсуждение

По данным исследования, в лабораториях организаций здравоохранения обеспеченность централизованным водоснабжением составляет 100 %. Из 41 лаборатории организаций 88,6 % имеют доступ к централизованному водоснабжению, 3 лаборатории (8 %) имеют собственные скважины для обеспечения водой. При этом 2 организации (4,5 %) используют дополнительные источники воды (реки, ручьи, арыки и др.).

По результатам исследования, из 41 лаборатории организаций 36 (87,8 %) обеспечены достаточным количеством безопасной питьевой воды для оказания медицинских и других услуг, и 5 организаций здравоохранения (12,2 %) испытывают трудности с обеспеченностью достаточным объемом безопасной воды. Хранение воды на длительный срок в случае

использования привозной воды – 12,2 % используют резервуары, 9,8 % – специальные емкости/цистерны, 46,3 % – подручные емкости (канистры, бочки, фляги, ведра, кастрюли и др.). Основными причинами отсутствия необходимого объема воды для нужд лабораторий являются недостаточный напор в общей системе водоснабжения – 33,3 %, частые перебои поступления воды – 19,0 %, недостаточный запас резервной воды или емкости для хранения воды – 9,5 %, отсутствие воды вследствие неисправности водопроводных кранов и труб – 2,4 %, недостаточное количество воды на верхних этажах вследствие низкого напора воды – 2,4 % и другие.

Результаты анализа содержания действующих нормативно-правовых документов КР, свидетельствует о том, что нормативы расхода воды на пациента (амбулаторного и стационарного), медицинского работника и организацию здравоохранения отсутствуют. Гигиенические нормативы расхода воды в организациях здравоохранения КР в СанПиН не имеются. По данным ВОЗ, минимальное потребление воды, необходимое в медицинских учреждениях, на амбулаторного пациента приходится 5 литров, а на стационарного пациента – 40-60 литров на пациента в день (табл.1) [5].

Качество и безопасность воды для хозяйственно-питьевого назначения должны соответствовать требованиям Технического регламента «О безопасности питьевой воды», утвержденного Законом Кыргызской Республики от 30 мая 2011 года № 34. Технический регламент регулирует принципы, ответственность, процедуры и организационные меры по обеспечению безопасности питьевой воды. Согласно статье 7 ТР «Общие требования по безопасности питьевой воды», вода из централизованных и автономных систем водоснабжения, систем водоснабжения на транспорте, внутридомовых распределительных систем, нецентрализованных водоисточников должна быть безопасной в эпидемическом и радиационном отношении, безвредной по химическому составу и иметь благоприятные органолептические свойства [6].

На рисунках 1 и 2 показаны результаты лабораторных исследований проб питьевой воды по микробиологическим показателям в разрезе областей КР и г. Бишкек за 2013-2023 годы.

Пробы воды, не отвечающие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, – в 2013 году наиболее высокими были в Джалал-Абадской (19,1 %) и Чуйской областях (19 %), а в 2023 году данный показатель отмечен в Баткенской (18,2 %) и Иссык-Кульской областях (14,2 %).

Основными документами, регулирующими требования по водоснабжению в организациях здравоохранения, являются санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (СанПиН), утвержденные Постановлением Правительства Кыргызской Респуб

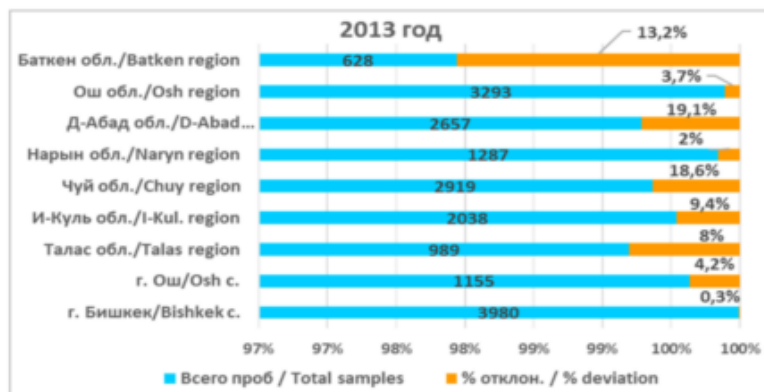


Рисунок 1. Микробиологические показатели воды в лабораториях организации здравоохранения в разрезе регионов в 2013 году

Figure 1. Microbiological indicators of water in laboratories of health care organizations by region in 2013

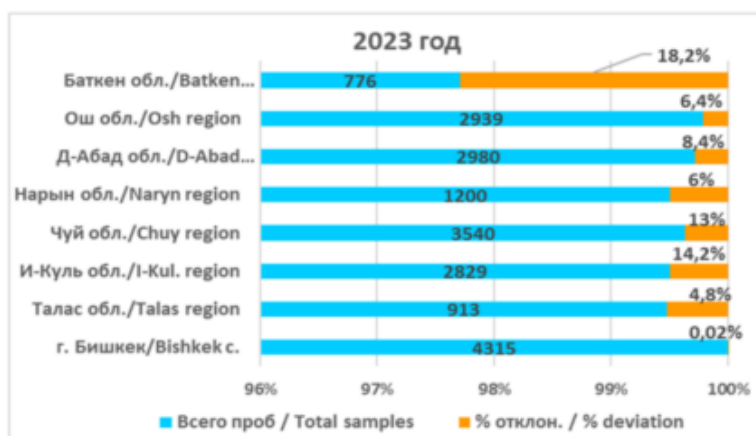


Рисунок 2. Микробиологические показатели воды в лабораториях организации здравоохранения в разрезе регионов в 2023 году

Figure 2. Microbiological indicators of water in laboratories of health care organizations by region in 2023

лики от 11.04.2016 года №201 «Об утверждении актов в области общественного здравоохранения». Приложением 13 данного документа определено, что все организации здравоохранения, независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности, должны обеспечить соответствие используемых помещений, введенных в эксплуатацию до принятия настоящего постановления, требованиям СанПиН. В санитарных правилах установлены требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму, организации питания больных в организациях здравоохранения, все действующие лечебно-профилактические организации (ЛПО) должны быть оборудованы водопроводом, канализацией, горячим водоснабжением для хозяйственно-питьевого назначения [7].

Независимо от источника водоснабжения в организациях здравоохранения качество и безопасность используемой воды, включая воду из собственной скважины и колодца, контролируется органами Го-

сударственного санитарно-эпидемиологического надзора в соответствии с Законом КР Технический регламент (ТР) «О безопасности питьевой воды».

По результатам социологического исследования (данных об обеспечении безопасности воды при использовании привозной воды), 40,9 % респондентов ответили, что вода проверяется на наличие остаточного хлора надзорным органом ЦГСЭН; 6,8 % – перед использованием вода отстаивается; 11,4 % – отметили, что резервуары и емкости для хранения воды регулярно очищаются; 9,1 % – не проверяется; 31,8 % – не знают.

Результаты данных опроса по водоснабжению показали: 87,8 %, или 36 лабораторий организаций, отметили, что используют чистую воду, отвечающую по органолептическим показателям качества воды (прозрачная, без запаха, без посторонних примесей и привкуса); 12,2 %, или 5 организаций, ответили, что вода мутная, с привкусом и запахом, посторонними примесями. Из 41 лаборатории 23 организации (53,5 %) имеют горячее водоснабжение, 16 организа-

ций здравоохранения (37,2 %) первичного и вторичного уровня используют электрические водонагревательные устройства.

По данным исследования, из 39 организаций здравоохранения только 23 лаборатории (46,0 %) имеют туалеты внутри здания, в остальных 27 (54,0 %) туалеты есть как внутри помещения, так и во дворе, и все они в рабочем состоянии. Отдельными туалетами для персонала оборудованы 25 лабораторий (65,8 %), и только 9 лабораторий (20,0 %) имеют отдельные туалеты для посетителей. В ходе исследования было выявлено, что во всех лабораториях организаций отсутствуют туалеты для лиц с ограниченными возможностями здоровья (ЛЮВЗ).

Проведение исследования по обеспеченности отдельными раковинами показало, что 97,5 % лабораторий имеют отдельные раковины для персонала; 66,7 % – отдельные раковины для посетителей. Во всех лабораториях организаций 72,5 % санузлов оборудованы умывальниками с подводкой холодной и горячей воды; 82,9 % имеют дозаторы с жидким мылом и раствор для антисептической обработки рук; 94,9 % организаций здравоохранения имеют стандартные операционные процедуры (СОП) по правилам гигиены рук, и в 85 % медицинских организациях имеются постеры о правильной технике мытья рук. Лаборатории обеспечены достаточным количеством мыло-моющих и антисептических средств для гигиены рук, и 95 % антисептического средства соответствует стандартам качества. Душевые кабины позволяют поддерживать гигиену в медицинских учреждениях, однако они установлены только в 22 лабораториях (51,2 %).

В результате проведенного исследования выявлено, что 68,3 % лабораторий организаций подключены к местной централизованной системе канализации, 39,0 % организаций имеют надворные септики. В 5,3 % лабораторий канализационная сеть часто засоряется, в 21,1 % лабораторий канализация не работает.

Выводы

1. Анализ содержания нормативных правовых актов Кыргызской Республики свидетельствует об отсутствии утвержденных нормативов потребления и расхода воды на пациента, медицинского работника, от типа и вида организации здравоохранения.
2. Из 41 лаборатории организаций 87,8 % обеспечены достаточным количеством безопасной воды и 12,2 % организаций здравоохранения испытывают

трудности с обеспеченностью достаточным объемом безопасной воды.

3. Основными причинами недостатка воды в организациях здравоохранения являются недостаточный напор воды в общей системе водоснабжения и частые перебои поступления воды.

4. Наибольший процент проб воды, не соответствующий гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям был отмечен в 2013 г. в Джалал-Абадской области (19,1 %), в 2023 г. – в Баткенской области (18,2 %).

5. Более 40% лабораторий организаций здравоохранения используют водонагреватели, из-за имеющихся проблем по обеспеченности горячим водоснабжением.

6. Из 39 организаций здравоохранения 16 лабораторий (41 %) не имеют туалеты внутри здания. В лабораториях организации здравоохранения не предусмотрены санитарные комнаты (туалеты) для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

7. Централизованной системой канализации не обеспечены 31,7 % лабораторий организаций, и не имеют очистительный септик на выход в общую канализационную систему 43,9 %.

Практические рекомендации

1. Улучшить межсекторальное взаимодействие с органами местной власти через деятельность Координационной комиссии по вопросам охраны здоровья населения в областях, городах и районах Кыргызской Республики по обеспечению строительства, ремонта и технической эксплуатации систем водоснабжения и канализации.

2. Разработать национальные стандарты по водоснабжению, санитарии и гигиены для лабораторной службы организации здравоохранения и включить в стратегические программы развития здравоохранения.

3. Пересмотреть и разработать нормативы расхода воды для лабораторной службы в зависимости от уровня предоставления медицинских услуг и профиля организации здравоохранения, а также санитарных объектов для людей с ограниченными возможностями, с учетом рекомендаций ВОЗ.

4. Разработать методические рекомендации по вопросам улучшения гигиенических условий для персонала (комната отдыха, душевые и т.д.).

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов. The authors declare no conflicts of interest.

Авторы выражают огромную благодарность и глубокую признательность:

- Управлению общественного здравоохранения, Министерству здравоохранения Кыргызской Республики
- Европейскому региональному бюро ВОЗ в лице *Joanna Salvi Le Garrec*
- Страновому офису ВОЗ в лице д.м.н., профессора *Касымбековой Калие Токтосуновне*
- Ректору Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова д.м.н., профессору *Курманову Рустаму Абдыкаиповичу* и проректору по учебной и лечебной работе, к.м.н., доценту

Адылбаевой Венере Абдыгуловне, всему преподавательскому составу и фасилитаторам за организацию и проведение курса «Глобальная программа лидеров/руководителей лаборатории в Кыргызской Республике» за всестороннюю поддержку в подготовке и проведении исследования.

• *Директору Национального института общественного здоровья при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, д.м.н. Касымбекову Жаркынбеку Орозбековичу.*

Литература / References

1. Руководство по санитарии, гигиене и значению воды в профилактике инфекционных заболеваний [Электронный ресурс]: // Методическое пособие. – 2021. – 22 с. Режим доступа: https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/migration/uz/03_brochure-3_rus.pdf
2. Руководство по обеспечению санитарии и охраны здоровья населения // Женева, ВОЗ. – 2019. – 198 с.
3. Водоснабжение, санитария и гигиена в медицинских учреждениях: Практические шаги по обеспечению всеобщего доступа к качественной помощи // Женева, ВОЗ. – 2019. – 55 с.
4. «Водоснабжение, санитария, гигиена и обращение с отходами в контексте коронавирусной инфекции COVID-19» [Электронный ресурс]: // Временные рекомендации, 23 апреля 2020 г. ЮНИСЕФ/ВОЗ. Режим доступа: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331846/WHO-2019-nCoV-IPC_WASH-2020.3-rus.pdf?sequence=5&isAllowed=y
5. Рекомендации ВОЗ «Основные стандарты гигиены окружающей среды в медицинских учреждениях» / Женева, ВОЗ. – 2018. – 52 с.
6. Технический регламент «О безопасности питьевой воды», утвержденный Законом Кыргызской Республики от 30 мая 2011 года № 34. Вопросы анкеты приведены в соответствии со статьей 7 «Общие требования по безопасности питьевой воды».
7. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (СанПиН), утвержденные Постановлением Правительства Кыргызской Республики от 11 апреля 2016 года № 201 «Об утверждении актов в области общественного здравоохранения». Приложение 13.

Авторы:

Шахматова Анара Кыдыковна, кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник Центра медицины окружающей среды и экологии человека Национального института общественного здоровья при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (НИОЗ МЗ КР), Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4961-3698>

Байгазиева Айсуну Ашировна, декан факультета усовершенствования специалистов сестринского дела, Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-7134-1021>

Соромбаева Надира Орозбековна, кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой общественного здравоохранения с курсом инфекционного контроля, Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6219-503X>

Мурзаева Айнагул Тургунбаевна, заведующая отделом медицинской статистики Центра электронного здравоохранения Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

Сарыева Гульнара Аламовна, врач по общей гигиене, Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора, Бишкек, Кыргызская Республика

Authors:

Shakhmatova Anara Kydykovna, Candidate of Medical Sciences, leading researcher at the Center of Environmental Medicine and Human Ecology National Institute of Public Health of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic (NIPH), Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4961-3698>

Baigazieva Aisulu Ashirovna, dean of the faculty of advanced nursing specialists, Kyrgyz State Medical Institute for Retraining and Advanced Training named after S.B. Daniyarov, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-7134-1021>

Sorombayeva Nadira Orozbekovna, Candidate of Medical Sciences, associate professor, head of the department of public health with a course in infection control, Kyrgyz State Medical Institute for Retraining and Advanced Training named after S.B. Daniyarov, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6219-503X>

Murzaeva Ainagul Turgunbaevna, head of the department of medical statistics, E-Health Center of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

Saryeva Gulnara Alamovna, general hygiene doctor, Department of Disease Prevention and State Sanitary and Epidemiological Supervision Bishkek, Kyrgyz Republic

Поступила в редакцию 12.11.2024
Принята к печати 20.01.2025

Received 12.11.2024
Accepted 20.01.2025