

ПРИКАЗ *№ 139 от 12.04.05* **БУЙРУК**

О запрещении курения в здании
лечебно-профилактических
организаций

В целях внедрения Европейской стратегии по борьбе против табака и продвижения ратификации Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Кыргызской Республике

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Запретить курение во всех республиканских лечебно-профилактических организациях здравоохранения, НИИ, НЦ, БТУ ФОМС, ООБ, ТБ, областных, городских и районных ЦСМ, при этом выделить места для курения вне здания лечебно-профилактических учреждений
2. Утвердить:
 - 2.1. Положение «О запрещении курения в лечебно-профилактических организациях» (приложение);
3. Начальнику ГУОМПиЛ и директору БТУ ФОМС и национальному координатору по внедрению Европейской стратегии по борьбе против табака (Кутукеев Т. С., Иманбаев А. С., Бекбасарова Ч. Б.) обеспечить внедрение настоящего приказа в лечебно-профилактических организациях республики согласно настоящему положению (приложение).
4. Руководителям республиканских лечебно-профилактических организаций здравоохранения, НИИ, НЦ, директорам БТУ ФОМС, ООБ, ТБ, областных, городских и районных ЦСМ разработать и внедрить план и программу по борьбе против табака на региональных уровнях.
5. Директору РЦУЗ и руководителю пресс-центра (Айтмурзаева Г.Т. и Баялинова Е.) обеспечить информацией руководителей всех лечебно-профилактических организаций для внедрения настоящего приказа и населения через СМИ.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра здравоохранения Аалиева Г. К. и Штейнке Л. В.

Министр

М. М. Мамытов



Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения Кыргызской
Республики

от 12 апреля 2005 г № 139

Положение

«О запрещении курения в лечебно-профилактических организациях»

I. Общее положение

На 01.01. 2005 года в медицинских организациях республики работают 12 906 врачей и 30 846 медсестер, более 80% из них работают с пациентами, занимаются не только лечением, но и проводят работу по профилактике заболеваний. Личный пример врача, занимающегося здоровым образом жизни, играет большую роль в проведении работ по профилактике и прекращению курения среди пациентов. К сожалению, большое количество врачей и медсестер сами курят. Практически в большинстве медицинских организациях курение не запрещено внутри помещения, курят и больные, и медицинский персонал. Медицинские организации должны начать работу по борьбе против табака и укрепления здоровья сначала с себя, показать пример для всех курящих, а затем проводить работу по прекращению курения среди пациентов. В связи с этим, **основными целями** Положения «О запрещении курения в здании лечебно-профилактических организаций» являются:

- содействие к созданию условий в лечебно-профилактических организациях Министерства здравоохранения Кыргызской Республики без табачного дыма и к снижению распространенности курения, как среди медицинских работников, так и населения;
- вовлечение медицинских работников, работающих в лечебно-профилактических организациях Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, для продвижения и внедрения Европейской стратегии и Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Кыргызской Республике.

II. Основные направления деятельности

Каждая лечебно-профилактическая организация Министерства здравоохранения Кыргызской Республики должна решить следующие задачи для внедрения настоящего приказа Минздрава и Положения «О запрещении курения в здании лечебно-профилактических организаций»:

1. разработать программу и стратегический план по борьбе против табака, назначить координатора для внедрения данного приказа Минздрава и Положения «О запрещении курения в здании лечебно-профилактических организаций»;
2. организовать семинар и/или провести инструктаж, информировать медицинский персонал и пациентов о настоящем приказе Минздрава, Положения «О запрещении курения в здании лечебно-профилактических организаций» и внедрении его в данной медицинской организации;

3. оформить помещение медицинской организации наглядными материалами, объявлениями, плакатами на видном месте о запрете курения внутри здания стационара, с информацией о принятии мер при его нарушении;
4. разработать и внедрить информационно-образовательные материалы:
 - о последствиях курения и преимуществах его прекращения;
 - о правах не курящих на чистый без табачного дыма воздух;
 - о последствиях пассивного курения и других тематике.
5. выделить и указать места для курения вне здания лечебно-профилактических организаций;
6. запретить продажу табачных изделий внутри и на территории медицинских организаций;
7. разработать и внедрить программу по оказанию постоянной поддержки для медицинского персонала, желающего бросить курение;
8. разработать и внедрить программу по оказанию постоянной поддержки по прекращению курения пациентов, находящихся в стационарах и обращающихся за медицинской помощью в лечебно-профилактические организации республики;
9. разработать и изыскать механизмы финансирования для обеспечения исполнения вышеуказанных пунктов;
10. включать вопросы контроля употребления табака, профилактики и снижения курения в повестку дня всех совещаний, конгрессов и конференций, посвященных здоровому образу жизни;
11. организовать и/или активно принимать участие в мероприятиях, посвященных Всемирному дню без табачного дыма и поддержку организации общественных мест без курения;
12. не принимать финансовые и другие поддержки от представителей табачной индустрии для внедрения любых действий, связанных с защитой и укреплением здоровья. А также гарантировать, что медицинская организация не имеет никакой связи с табачной индустрией и/или теми коммерческими организациями - партнерами табачной индустрии, которые имеют совершенно противоположную цель, чем лечебно-профилактические организации. Выделение средств на финансирование от акцизных или иных налогов от табака и его изделий на цели укрепления здоровья, профилактику и снижение курения должны быть только на основании нормативных правовых документов и на постоянной основе;
13. проводить работу по интеграции своей медицинской организации в Европейскую сеть «Больницы, без табачного дыма»;
14. участвовать и решать вопросы по внедрению мероприятий по борьбе против табака на межсекторальном местном, районном, областном, общегородском или республиканском уровнях.

Примеры:

- внесение предложения по обеспечению внедрения Постановления Мэрии г. Бишкек от 2 июля 2004 года, № 44/44 СП «О мерах по профилактике табакокурения среди населения г. Бишкек; Или вносить предложения в областную, районную или местную госадминистрацию по принятию и внедрению нормативных правовых документов по контролю потребления табака, профилактике и снижению курения, а также решения вопросов по их финансированию;
- поиск доноров, спонсоров, привлечение частных лиц или коммерческих структур для внедрения этой инициативы в своих организациях;
- обеспечение контроля за содержанием рекламных щитов, расположенных в радиусе 100 метров от наружных ограждений медицинских организаций, чтобы они не носили информацию по рекламе и пропаганде табака и его изделий, согласно действующему

Закону КР «О рекламе» (статья 16). Решить эти вопросы при их нарушении с соответствующими учреждениями государственных структур.

III. Поддержка внедрения настоящего приказа

Для внедрения настоящего приказа Минздрав совместно с Национальной коалицией «За Кыргызстан, свободный от курения» при поддержке Кыргызско-Финской программы по легочному здоровью организует семинары для руководителей и координаторов по борьбе с курением лечебно-профилактических организаций с участием представителей каждой областной государственной администрации. Будут представлены информационно-образовательные материалы для каждой лечебно-профилактической организации. Также можно организовать конкурс среди медицинских организаций в каждой области или городах Бишкек, Ош, Жалалабат, Каракол и т.д. на звание «Лучшая лечебно-профилактическая организация без табачного дыма» или «Лучшая больница без табачного дыма».