План по управлению окружающей и социальной средой

Учреждение здравоохранения

 «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска

|  |
| --- |
| **Часть 1. Институциональная и административная** |
| **Страна** | Республика Беларусь |
| **Название Проекта** | Экстренное реагирование на COVID-19 в Республике Беларусь |
| **Объем проекта и его содержание** | Целью реализации Проекта является укрепление отдельных аспектов системы здравоохранения Республики Беларусь для ответных мер в отношении вспышки коронавирусной инфекции COVID-19 (SARS-CoV-2), оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации. Проект направлен на: (i) усиление потенциала отделений интенсивной терапии (анестезиологии и реанимации) орагнизаций здравоохранения; (ii) повышение эффективности скорой (неотложной) медицинской помощи на догоспитальном этапе; (iii) поддержку службы лабораторной диагностики; (iv) поддержку коммуникацонной стратегии и плана реагирования на чрезвычайную ситуацию, связанную с распространением COVID-19. |
| **Ответственные лица по управлению** ***(Ф.И.О. и контактная информация)*** | Всемирный банк(Руководитель проекта Эльвира Анадолу) | ОУП(Руководитель группы Андрей Анатольевич Кобель) | Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. МинскаГлавный врач учреждения Борисов А.В.*(данные лица, ответственного* *за реализацию проекта лицо)* |
| **Ответственные лица за реализацию** ***(Ф.И.О. и контактная информация)*** | Специалист Всемирного банка по РДООСС Аркадий Капчелеа | Лицо, осуществляющее надзор за реализацией РДООСС Светлана Владимировна Дедович | *Заместитель**главного врача по медицинской части* *Шабалина Юлия Серафимовна**(данные лица,* *ответственного* *за реализацию РДООСС в ОЗ)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подрядчик,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *при наличии)* |
| **ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА** |
| ***Наименование ОЗ*** | **1.** Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска |
| ***Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ*** | **2.** РБ, г. Минск, ул. Лейтенанта Кижеватова, д.58, пом. 4Больница расположена в Октябрьском районе города Минска Територия ограничена улицами Лейтенанта Кижеватова, 2-я улица Лошица, местный проезд между територией больницы и териториями ГУ РНПЦ «Травмотологии и ортопедии», городской станцией скорой медицинской помощи, УП «Комбинат питания Витамин». Со стороны 2-ой улицы Лошица больница граничит с зеленой зоной, расположенной на землях Мингорисполкома. Граничит с УЗ «3 ГДКБ» на растоянии 90 метров и РНПЦ травматологии и ортопедии на расстоянии 160 метров, в северном напралении на расстоянии 300 метров протекает правый приток Свислочи, река Лошица., в юго-западном направленнии на растоянии 700 метров располагется парк «Курасовщина» с водохранилищем Лошица, с юго-восточной стороны прилегает жилой микрорайон Серова и Минский керамический завод.  |
| ***Географическое описание местности*** | **3.** Климат Минска умеренно континентальный, влажный, со значительным влиянием атлантического морского воздуха. Лето тёплое, но обычно не жаркое. Зима чаще мягкая, с частыми оттепелями. Минск расположен на юго-восточном склоне Минской возвышенности, имеющей моренное происхождение. Возле города проходит водораздел бассейнов Балтийского и Чёрного морей. Через Минск протекает река Свислочь, в которую в пределах городской черты впадают ещё шесть небольших (малых) рек. Все они относятся к Черноморскому бассейну. Высота над уровнем моря в пределах города колеблется от 184 до 280 метров. Водоснабжение Минска осуществляется из 17 водозаборов артезианских источников и одной станции подающей воду из поверхностного источника(резервное водохранилище "Крылово"). В Минске насчитывается 26 парков, 159 скверов и 26 бульваров общей площадью более 2 тыс. га.Прилегающая територия объекта озеленена.  |
| ***Характеристика организации здравоохранения, в которой располагается объект*** | **4.** Больница**5.** Многопрофильное учреждение, в связи с осложнением эпидемической обстановки по короновирусной инфекции проводилось перепрофилирование коечного фонда учреждения в койки инфекционного профиля:* В период с 24.04.20 по 24.09.20 согласно приказа главного врача №270 «Об организации экстренной специализированной медицинской помощи пациентам с подтвержденнной СOVID-19 инфекцией и установленным диагнозом ОНМК в г. Минске» от 24.04.20 и приказа КЗ Мингорисполкома №456А «Об организации экстренной медицинской помощи пациентам с подтвержденнной СOVID-19 инфекцией» было перепрофилировано Неврологического отделение № 3, в инфекционное неврологическое отделение мощностью 50 коек включая 12 коек в палате интесивной терапии ;
* В период с 08.05.20 по 03.06.20 согласно приказу главного врача №291 от 08.05.20 «Об организации работы госпитальных отделений для оказания помощи пациентам с СOVID-19 инфекцией», и приказа главного врача от 03.06.20 №335 «О коечном фонде и отмене некоторых приказов по УЗ «ГК БСМП»», было перепрофированы кардиологические №3 мощностью 60 коек, неврологическо №2 мощностью 40 коек и пульмонологическое мощностью 60 коек, отделения для оказания помощи инфекционным пациентам;
* В период с 07.11.20 по 29.01.21 согласно приказу главного врача от 06.11.20 №606 «Об организации работы учреждения по оказанию медицинской помощи пациентам с СOVID-19 инфекцией», и приказа главного врача от 29.01.21 №52 «Об изменении коечного фонда в связи с отменой госпитализации пациентов с инфекцией COVID-19 в УЗ «ГКБСМП»», были временно перепрофированы кардиологическое №3 мощностью 60 коек включая 6 коек ПИТ, неврологическо №2 мощностью 40 коек, включая 6 коек ПИТ, неврологическое №3 мощностью 60 коек, включая 12 коек ПИТ и пульмонологическое мощностью 60 коек, отделения для оказания помощи инфекционным пациентам.
* В период с 17.09.2021г. согласно приказу от 17.09.2021 №503 «Об организации медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 в УЗ ГКБСМП» для лечения пациентов с пневмонией и инфекцией COVID-19 использовался коечный фонд пульмонологического отделения; кардиологического отделения №3, включая 6 коек интенсивной терапии; неврологического отделения №2, включая 6 коек реанимационных; неврологического отделения № 3, вкючая 6 коек реанимационных, в том числе для лечения пациентов с ОНМК и инфекцией COVID-19;

С 24.11 2021 г. в соотвествии с приказом от 23.11.2021г № 631 «Об изменении коечного фонда в УЗГКБСМП» возобновлены работы пульмонологического отделения на 75 коек с 24.11.2021г.С 30.12.2021 г. в соотвествии с приказом от 23.11.2021г № 631 «Об изменении коечного фонда в УЗГКБСМП» возобновлены работы неврологического отделения №2 на 40 коек.С 04.01.2022 г. в соотвествии с приказом от 04.01.2022г № 4 «Об изменении коечного фонда в УЗГКБСМП» возобновлены работы кардиологического отделения №3 на 75 коек с 05.01.2022г и неврологического отделения №3 с 12.01.2022г.* С 22.03.2022г. и до особого распоряжения приказом главного врача от 21.03.2022 года №169 «Об рганизации экстренной специализированной медицинской помощи пациентам с потвержденной COVID-19 инфекцией и установленным диагнозом ОНМК (взрослое население) в г. Минске»неврологическое отделение №2,включпя 6 реанимационных коек считается инфекционным.

**6.** Функции и требования к уровню инфекционного контроля:• контроль за полнотой и своевременностью выявления случаевинфекционных заболеваний, в том числе не исключающих ИСМП;• проведение качественного эпидемиологическогорасследования случаев инфекционных заболеваний, в том числе не исключающих ИСМП;• назначение и контроль проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на недопущение распространения инфекционных заболеваний, в том числе не исключающих ИСМП;• контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства при оказании медицинской помощи пациентам в учреждении здравоохранения, в том числе при выявлении пациента с подозрением на инфекционное заболевание (далее - санитарно-противоэпидемического режима). В учреждении определенны следующие классы чистотыпомещений по санитарно-микробиологическим показателям:-Операционные соответствуют I-II классу чистоты,-ЦСО, послеоперационные палаты соответствуют II классучистоты,-предоперационные палаты, палаты отделения анестезиологии иреанимации, перевязочные и процедурные кабинеты – III класс,- палаты хирургических отделений – IV класс.**7.** Система водоснабжения и водоотведения центральная. Трубопровод водопровода - напорный ПВХ, канализации - безнапорный ПВХ. Отопление центральное от ТЭЦ, экраны радиаторов из токонепроводящих материалов. Горячее водоснабжение – центральное. **8.**  Всего по стационару фукционирует коек: 1055 Токсикологическое отделение:30 коекНейрохирургическое отделение:60 коекОжоговое отделение:55 коекОжоговое отделение (для детей):35 коекУрологическое отделение:40 коекОтделение гнойной хирургии:15 коекТерапевтический профиль- 50 коек включает в себя :Пульмонологическое отделение (терапевтические койки):25 коекОтделение СМП (краткосрочного пребывания):25 коекКардиологический - 235 коек включает в себя:Кардиологическое отделение № 1 (с инфарктом миокарда):70 коекКардиологическое отделение № 2:40 коекКардиологическое отделение № 3 (с инфарктом):75 коекКардиология (бывшеее Пульмо):50 коекНеврологический - 150 коек включает в себя:Неврологическое отделение № 1 (с инсультом):40 коекНеврологическое отделение № 2 (с инсультом):40 коекНеврологическое отделение № 3 (с инсультом):70 коекХирургический - 205 коек включает в себя:Хирургическое отделение № 1:60 коекХирургическое отделение № 2 (экстренное):60 коекХирургическое отделение № 3 (гепатологическое):60 коекХирургическое отделение № 4 (диагностическое):25 коекТравматологический - 110 коек включает в себя:Травматологическое отделение № 1 (сочетанных повреждений) :60 коекТравматологическое отделение № 2:50 коекРеанимационный профиль – 70 коек включает в себя:Отделение реанимации и интенсивной терапии (нейрохирургического профиля):18 коекОтделение реанимации и интенсивной терапии (острой почечной и полиорганной недостаточности):6 коекОтделение реанимации и интенсивной терапии (для пациентов хирургического профиля):24 коекОтделение анестезиологии и реанимации (для ожоговых пациентов):10 коек Отделение реанимаци и и интенсивной терапии (кардиологического профиля):12 коек |
| ***Система инфекционного контроля и обращения с отходами*** | Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ:**9.** 1.Острые предметы обеззараженные (обезвреженные) (4 класс опасности)- источник образования: в результате медицинской деятельности- норматив образования: в среднем в год- 3,3тонн;2.Отходы, загрязненные кровью или биологическими жидкостями не инфицирующими, обеззараженные (обезвреженные) (4 класс опасности)- источник образования: в результате медицинской деятельности (марлевые салфетки, перчатки, ватные тампоны, одноразовые маски и прочие одноразовые СИЗ)- норматив образования: в среднем в год - 84,0 тонн;3.Отходы, списанные материалы или оборудование, загрязненные кровью и препаратами крови, другими биологическими жидкостями или экскрементами больных, страдающих ВИЧ-инфекцией, особо опасными инфекционными заболеваниями и карантинными, обеззараженные (обезвреженные) (4 класс опасности)- источник образования: в результате медицинской деятельности - норматив образования: в среднем в год- 11,0 тонн;4. Одноразовые шприцы, бывшие в употреблении, обеззараженные (обезвреженные) (4 класс опасности)- источник образования: в результате деятельности перевязочных и процедурных кабинетов, операционных блоков и прочих кабинетов и отделений.- норматив образования: в среднем в год -1,800 тонн;5.Обеззараживающие и антисептические вещества (рабочие растворы) отработанные (4 класс опасности)- источник образования: проведение обеззараживающих мероприятий в лечебном учреждении- норматив образования: в среднем в год -190 тонн; 6. Приборы и инструмент медицинского назначения, испорченные или использованные, обеззараженные (обезвреженные), неопасные- источник образования: списание металических инструментов- норматив образования: в среднем в год- 0,25 тонн;7. Отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности населения, неопасные:- источник образования: образующиеся в результате жизнедеятельность работников, уборки помещений общего пользования; жизнедеятельности пациентов- норматив образования: в среднем - 1080,0 тонн.**10.** Система управления медицинскими отходами, включая доставку медицинских изделий и иных товаров, образование отходов, обработка, дезинфекция и стерилизация, сбор, хранение, транспортировка производится в строгом соответствии с ИНСТРУКЦИЕЙ по обращению с отходами производства Учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», утвержденной главным врачом Борисовым А.В. и согласованной с заместителем председателя Минского городского комитета природных ресурсов и охраны окружающей среды Дубик Т.В. Все виды отходов бытовые и медицинские (после обезвреживания в ЦСО) вывозятся специализированной организацией ОДО «Экология города» на захоронение и обезвреживание по договору на оказание услуг. Отходы лабораторий и другие жидкие отходы после обеззараживания сливаются в канализацию. Отходы СИЗ, костюмы и другая одноразовая одежда классифицируются по коду 7710302. После использования помещаются в мешки и передаются в ЦСО для обезвреживания.Медицинские отходы подразделяются на использумые (так называемое вторичное материальное сырьё) и неиспользуемые.Медицинские отходы, которые являются вторичным материальным сырьем, передаются на объекты, согласно реестру объектов по использованию отходов, для дальнейшей переработки.Медицинские отходы неиспользуемыепередаются для обеззараживания на специализированные предприятия.Жидкие отходы, обеззараживающие растворы, разбавляются водой (1:1) с последующим сливом в канализацию.Медицинские отходы подлежащие захоронению вывозятся на полигон, объекты захоронения отходов, определенные в разрешении на захоронение отходов производства.**11**. Назначены ответственные:- по контролю за инфекционными заболеваниями: заместитель главного врача по хирургии Шиманский И.Е. согласно приказа главного врача 07.03.2022 № 144 «О создании комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций (инфекций связаных с оказанием медицинской помощи) и инфекционному контролю» - по обращению с медицинскими отходами:заместитель главного врача по хозяйственной работе Стадольник В.А. и другие ответственные лица согласно Приказа №227 от 11.04.2018г.**12**. Применимые меры по управлению обращением с отходами:* минимизация, повторное использование и переработка отходов, включая методы и процедуры для минимизации образования отходов; -**Да**
* доставка и хранение образцов, проб, реагентов, лекарственных препаратов и медицинских изделий, включая методы и процедуры для минимизации рисков, связанных с доставкой, получением и хранением опасных медицинских товаров;**-Не предусмотрено**
* сортировка отходов, упаковка, и маркировка – необходимо проводить разделение отходов на месте их образования и применять принятый на международном уровне метод их упаковки и маркировки;**-Да**
* сбор и транспортировка на месте – применение методов и процедур для своевременного удаления надлежащим образом упакованных и маркированных отходов с использованием специально предназначенной упаковки, средств перемещения и маршрутов, а также дезинфекция соответствующих инструментов и помещений, обеспечение гигиены и безопасности соответствующих вспомогательных работников здравоохранения, таких как санитарки, сестры-хозяйки и т.д.;**-Да**
* хранение отходов – наличие нескольких площадок для хранения отходов, предназначенных для различных типов отходов, их надлежащее обслуживание и дезинфекция, а также вывоз инфекционных отходов из хранилища ОЗ для утилизации в течение 24 часов;**-Да**
* обработка и утилизация отходов на месте (например, мусоросжигательная установка) – проведение должной проверки существующей мусоросжигательной установки и изучение ее технической исправности, технологической мощности, эксплуатационных характеристик и возможностей оператора, исходя из чего, - обеспечение корректирующих мер;**-Нет**
* транспортировка и вывоз отходов на объекты по использованию, обезвреживанию и (или) захоронению отходов за пределами площадки –объекты могут включать мусоросжигательные установки, полигон для захоронения опасных отходов, которые также нуждаются в должной проверке, предоставляя, при необходимости, корректирующие меры, согласованные с государственным органом или операторами частного сектора;**-Да**
* очистка сточных вод – поскольку сточные воды сбрасываются в городскую канализационную систему, предоставьте доказательства того, что ОЗ обеспечивает соответствие сточных вод всем действующим санитарным нормами правилам, а городская станция очистки сточных вод может обрабатывать тип сбрасываемых сточных вод.-**Не предусмотрено**
 |
| ***Готовность к чрезвычайным ситуациям и реагированию*** | 13. Действия медицинского персонала в случае возникновения чрезвычайных ситуаций осуществляются в соответствии планом предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций утвержденным главным врачом.Ответственный исполнитель: заместитель главного врача по ГО и ЧС Григорьев И.М. |
| **ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО** |
| ***Национальное и местное законодательство и разрешения, применимые к проектной деятельности*** | Нормативная правовая база Проекта включает в себя ряд национальных законов, норм и правил, экологических и социальных стандартов и руководств Группы Всемирного Банка, а также руководящих документов ВОЗ:Закон от 18 июля 2016 г. № 399-З «О государственной экологической экспертизе, стратегической экологической оценке и оценке воздействия на окружающую среду»;Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;Закон Республики Беларусь от 23 июня 2008 г. № 356-З «Об охране труда»;Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 19.01.2017 № 47 «О государственной экологической экспертизе, стратегической экологической оценке и оценке воздействия на окружающую среду»;Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 30.10.2020 № 624 «О мерах по предотвращению распространения инфекционного заболевания»;Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.04.2020 № 36 «О реализации постановления Совета Министров Республики Беларусь от 08.04.2020 № 208»;Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.02.2018 № 14 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1106 от 20.10.2020 «О некоторых вопросах оказания медицинской помощи пациентов с инфекцией COVID-19»;Экологические и социальные стандарты ВБ:СЭС1 – Оценка и управление экологическими и социальными рисками и воздействиями;СЭС2 – Труд и условия труда;СЭС3 – Ресурсы и эффективность, предотвращение загрязнения и управление им;СЭС4 – Здоровье и безопасность сообщества;Руководящие принципы ГБОС по охране окружающей среды и технике безопасности (Общие руководящие принципы ГБОС: (a) ГБОС 2.5 – Биологические опасности; (b) ГБОС 2.7 – Средства индивидуальной защиты (СИЗ); (c) ГБОС 3.5 – Перевозка опасных материалов; и, (d) ГБОС 3.6 – Профилактика заболеваний);Руководство IFC по охране окружающей среды, здоровья и безопасности для организаций здравоохранения;Техническое руководство Всемирной Организации Здравоохранения по следующим вопросам:(i) лабораторная биобезопасность,(ii) профилактика инфекций и борьба с ними,(iii) права, роли и обязанности работников здравоохранения, в том числе ключевые аспекты безопасности и гигиены труда,(iv) водоснабжение, санитария, гигиена и утилизация отходов,(v) карантин лиц,(vi) рациональное использование СИЗ,(vii) источники и распределение кислорода для центров обработки COVID-19. |
| **РАЗМЕЩЕНИЕ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБСУЖДЕНИЕ** |
| ***Определить, когда и где документ был размещен и проведено его общественное обсуждение*** | 14. На сайте УЗ «ГК БСМП» размещена ссылка «Рассмотрение обращения в рамках проекта «Экстренное реагирование на COVID-19 в Республике Беларусь». |
| **ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА** |
| ***Реализация институциональных механизмов. Запланированные / проведенные мероприятия по наращиванию потенциала организации*** | Должны быть учтены следующие аспекты:15. В больнице создана комиссия по профилактике внутрибольничных инфекций, согласно приказа главного врача от 07.03.2022 № 144 «О создании комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций (инфекций связаных с оказанием медицинской помощи) и инфекционному контролю» 16. Ответственные:- за инфекционный контроль и биобезопасность в лечебном учреждении – председатель комиссии по инфекционному контролю Шиманский И.Е.Создана комиссия по инфекционному контролю в составезаместителя главного врача, врача эпидемиолога главной медицинской сестры, врача клинического фармаколога, заведующих структурными подразделениями.-за работу по обращению с отходами производства согласно приказу главного врача №227 от 11.04.18 назначены:- за обращение с отходами производства по учреждению - заместитель главного врача по хозяйственной работе Стадольник В.А.;- за проведение раздельного сбора, временное хранение, передачу на обеззараживание одноразовых отработанных медицинских изделий и ведение учета медицинских отходов по форме ПОД-9 - старшие медицинские сестры отделений, старшие рентген-лаборанты и старшие фельдшера-лаборанты;- за проведение раздельного сбора, временное хранение и своевременную транспортировку отходов на контейнерную площадку или в установленные места временного хранения отходов, относящихся к вторичному материальному сырью, в структурных подразделениях учреждения - сестры-хозяйки отделений;- за обеззараживание одноразовых отработанных медицинских изделий, дальнейшую транспортировку медицинских отходов на контейнерную площадку или сдачу их в качестве вторичного сырья и ведение учета медицинских отходов по форме ПОД-9 - медицинская сестра (старшая) центрального стерилизационного отделения Чадович Л.И;- за проведение сбора отходов, временное хранение, своевременную передачу отходов третьим лицам, ведение учета отходов по форме ПОД-9 и общего учета отходов производства по форме ПОД-10 по учреждению - заведующий хозяйством Вайтович С.А.;- за проведение производственного экологического контроля - врач-эпидемиолог Шмутинская Е.Е.17.  Приказ главного врача от 07.03.2022 № 144 «О создании комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций (инфекций связаных с оказанием медицинской помощи) и инфекционному контролю»Приказ главного врача от 11.04.2018 №227 «Об организации обращения с отходами производства».18. В учреждении и создана внутриведомственная команда свовлечением всех соответствующих структурных подразделенийдля управления, координации и регулярного анализа проблем ирезультатов работы. 19. Ответственным назначен - заместитель главного врача по хозяйственной работе Стадольник В.А.20. Мероприятия по наращиванию потенциала учреждения иобучение работников, в том числе работников по управлениюобращения с отходами, санитарок, сестер-хозяек и т.д. (сторонниепоставщики услуг по обращению с отходами также должны пройтисоответствующее обучение) – проведение инструктажей пообращению с бытовыми отходами ежегодно и при приеме наработу, ответственный - начальник хозяйственной службы,проведение инструктажей по обращению с медицинскими отходами ежегодно и при приеме на работу сотрудников,ответственный - главная медицинская сестра; проведениеобучающих семинаров с медицинским персоналом с принятиемзачета по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима вучреждении ответственный – врач эпидемиолог. Проводятся ежегодные зачеты по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима. 21. Согласно: приказа главного врача от 11.04.2018 № 227 «Об организации обращения с отходами производства» и приказа главного врача от от 07.03.2022 № 144 «О создании комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций (инфекций связаных с оказанием медицинской помощи) и инфекционному контролю». |

**Часть 2. Экологические и социальные риски и меры по смягчению и контролю инфекций и деятельность по обращению с медицинскими отходами**

| **Основные мероприятия** | **Потенциальные экологические и социальные проблемы и риски** | **Предлагаемые меры по смягчению последствий**  | **Учреждение, ответственное за исполнение** | **График выполнения работ** | **Стоимость (если не включена в бюджет организации здравоохранения или бюджет проекта) в белорусских рублях/долларах США** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Эксплуатация ОЗ** |
| 1. Общая работа ОЗ – загрязнение окружающей среды | * Твердые отходы, сточные воды и выбросы в атмосферу
 | * Мониторинг и контроль образующихся твердых отходов, привлечение поставщиков услуг по утилизации отходов
* Обеспечение надлежащей работы технологического оборудования - установок обеззараживания медицинских отходов и соблюдение требований законодательства по обращению с медицинскими отходами
* Мониторинг и контроль выбросов в атмосферу объектов по утилизации медицинских отходов и обеспечение надлежащей работы оборудования
* Мониторинг и контроль образующихся сточных вод, обеспечение договорных условий сброса в городскую канализационную систему
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 2. Общая работа ОЗ – вопросы, связанные с охраной труда и техникой безопасности | * Риски, связанные с охраной труда и техникой безопасности
 | * Обеспечение проведения периодических медицинских осмотров персонала, анализ возможных рисков на рабочих местах и подготовка и реализация соответствующих планов действий по смягчению последствий, при необходимости
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 3. Общая работа ОЗ – трудовые вопросы | * Потенциальные конфликты, связанные с трудовыми вопросами
 | * Назначение контактного лица, ответственного за межличностную коммуникацию и рассмотрение обращений/жалоб от сотрудников ОЗ
* Проведение встреч и консультаций с сотрудниками ОЗ с целью выявления и упреждающего урегулирования потенциальных конфликтов
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 4. Общая работа ОЗ – гендерно мотивированное насилие / сексуальная эксплуатация и сексуальные надругательства / сексуальные домогательства на работе | * Гендерно мотивированное насилие / сексуальная эксплуатация и сексуальные надругательства / сексуальные домогательства на работе
 | * Менеджмент возможных конфликтов, связанных с гендерно мотивированным насилием / сексуальной эксплуатацией и сексуальными надругательствами / сексуальными домогательствами на работе
 |  |  |  |
| 5. Общая работа ОЗ – использование дифференцированного подхода к лечению групп высокого риска и уязвимых групп (пожилых людей, лиц с уже существующими заболеваниями, детей) | * Повышенные риски для уязвимых групп населения
 | * Обеспечение равных возможностей для всех социальных групп, в частности, для групп высокого риска и уязвимых групп людей
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 6. Общая работа ОЗ – учет потребностей людей с ограниченными возможностями, с учетом принципа всеобщего доступа к услугам в сфере здравоохранения | * Отсутствие доступа для людей с ограниченными возможностями
 | * Обеспечение постоянного доступа к услугам в сфере здравоохранения для людей с ограниченными возможностями
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 7. Доставка и хранение образцов, проб, реагентов и лекарственных средств | * Риски, связанные со здоровьем сотрудников ОЗ
 | * Обеспечение строгого соблюдения национальных протоколов и протоколов ОЗ по безопасному обращению с образцами, пробами, реагентами, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 8. Хранение и обращение с образцами, пробами, реагентами, прочими потенциально инфекционными материалами | * Риски, связанные со здоровьем сотрудников ОЗ
 | * Обеспечение строгого соблюдения национальных протоколов и протоколов ОЗ по безопасному обращению с образцами, пробами, реагентами, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 9. Сортировка медицинских отходов, упаковка, маркировка | * Риски, связанные со здоровьем сотрудников ОЗ
* Загрязнение окружающей среды
 | * Обеспечение строгого соблюдения национального регламента по обращению с медицинскими отходами
* Обеспечение надлежащего и достаточного количества расходных материалов для сортировки медицинских отходов, упаковки, маркировки
* Проведение обучения сотрудников ОЗ
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 10. Сбор медицинских отходов на строительном объекте и их транспортировка | * Риски, связанные со здоровьем сотрудников ОЗ
* Загрязнение окружающей среды
 | * Обеспечение строгого соблюдения национального регламента по обращению с медицинскими отходами
* Использование специализированных транспортных средств для транспортировки медицинских отходов
* Обеспечение надлежащей подготовки водителей
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 11. Хранение отходов | * Риски, связанные со здоровьем сотрудников ОЗ
* Загрязнение окружающей среды
 | * Обеспечение строгого соблюдения национального регламента по обращению с медицинскими отходами
* Обеспечение строгого соблюдения национальных правил техники безопасности и правил техники безопасности ОЗ по безопасному хранению отходов
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 12. Обработка и утилизация отходов на территории ОЗ | * Риски, связанные со здоровьем сотрудников ОЗ
* Загрязнение окружающей среды
 | * Обеспечение строгого соблюдения национального регламента по обращению с медицинскими отходами
* Проведение обучения сотрудников ОЗ
* Контроль и обеспечение надлежащей эксплуатации объектов по утилизации медицинских отходов
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 13. Транспортировка отходов на внеплощадочные объекты обращения и утилизации отходов | * Риски, связанные со здоровьем сотрудников ОЗ
* Загрязнение окружающей среды
 | * Использование специализированных транспортных средств для транспортировки медицинских отходов
* Обеспечение надлежащей подготовки водителей и обучения сотрудников объектов по утилизации отходов
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 14. Привлечение дополнительных сотрудников службы безопасности | * Вопросы прав человека
* Потенциальные риски для сотрудников ОЗ
 | * Использование рекомендаций (справочный меморандум) Всемирного Банка по обеспечению безопасности на проектах по реагированию на COVID-19
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 15. Общая работа ОЗ – трансграничная перевозка проб, образцов, реагентов и прочих потенциально инфекционных материалов | * Риски, связанные со здоровьем и распространением инфекций
 | * Обеспечение строгого соблюдения протоколов по безопасному обращению с образцами, пробами, реагентами, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения
* Использование специализированных транспортных средств для транспортировки медицинских отходов
* Обеспечение надлежащей подготовки водителей
 | Организация здравоохранения, Министерство здравоохранения, ГУП |  |  |
| 16. Эксплуатация приобретенного медицинского оборудования для использования при лечении потенциальных пациентов с COVID-19 | * Риски, связанные с охраной труда и техникой безопасности
 | * Строгое соблюдение всех правил эксплуатации и техники безопасности при использовании оборудования
 | Организация здравоохранения |  |  |
| 17. Чрезвычайные ситуации | * Пролив в результате утечки, сброс воды Профессиональные инфекционные заболевания
* Воздействие радиации
* Аварийные выбросы инфекционных или опасных веществ в окружающую среду
* Отказ медицинского оборудования
* Выход из строя объектов по обращению с твердыми бытовыми отходами и сточными водами
* Пожар
* Иные непредвиденные ситуации
 | * Создание Плана реагирования на чрезвычайные ситуации, предусматривающего действия, которые должны быть предприняты в случае возникновения указанных чрезвычайных событий
 | Организация здравоохранения |  |  |

**Часть 3. План экологического и социального мониторинга**

| **Экологические и социальные аспекты** | **Что (кто) является параметром для мониторинга?** | **Куда****(Должен ли этот параметр контролироваться?)** | **Как****(Должен ли этот параметр контролироваться?)** | **Когда****(Определить частоту / или непрерывность?)** | **Стоимость****(если не включено в бюджет проекта)** | **Кто отвечает за мониторинг?** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Этап эксплуатации |
| Загрязнение окружающей среды | Твердые отходы,сточные воды ивыбросы в атмосферу | Организацияздравоохранения,оборудование для утилизации отходов | Визуальные наблюдения;учет отходов в организации здравоохранения;отчетная документация о сбросах сточных вод | Ежемесячно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения,РЦГЭиОЗ, Областной и городской комитет природных ресурсов и охраны окружающей среды |
| Медицинские отходы | Разделение, упаковка, маркировка, маркировка медикаментов; |  | Визуальные наблюдения;отчетная документация об обучении работниками здравоохранения; | Еженедельно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| Временное хранение медицинских отходов и места захоронения | Выполнение работ на объекте по утилизации бытовых отходов; ведение инструкции по обращению с отходами производства (включая медицинские отходы);подготовка медицинских работников по системе управления медицинскими отходами | Организация здравоохранения;обращение с отходами | Визуальные наблюдения;отчетная документация об обучении работниками здравоохранения | Еженедельно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| Транспортировка отходов здравоохранения на объект по использованию, хранению, захоронению и обезвреживанию отходов | Специализированное транспортное средство;обеспечение обучения водителей | Организация здравоохранения | Отчеты о транспортировке медицинских отходов к объекту по использованию, хранению, захоронению и обезвреживанию отходов | Еженедельно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| ОТТБ риски | Работники медицинской экспертизы;проведенная оценка рисков рабочих пространств;предусмотрено обучение;предоставляется СИЗ;подготовленные планы действий или протоколы по снижению рисков, связанных с охраной труда | Организация здравоохранения;оборудование для утилизации отходов | отчетная документация организации здравоохранения | Ежеквартально  | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| Труд и условия труда | Санитарные условия: снабжение пресной питьевой водой; туалеты и кабинки; отдельные зоны приема пищи и т. д. | Осмотр на рабочих местах | Визуальные наблюдения; Проверка процедур ОТТБ | Постоянно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| Трудовые вопросы | Социальные конфликтыгендерное насилие / сексуальная эксплуатация и насилие / сексуальное домогательство | Организация здравоохранения | МРЖ отчетная документация | Ежемесячно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| Дифференцированное лечение для уязвимых групп и групп с ограниченными возможностями | Риски и отсутствие доступа | Организация здравоохранения | Отчетная документация организации здравоохранения,Визуальные наблюдения | Ежемесячно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| Хранение образцов, образцов, реагентов, фармацевтических препаратов, инфекционных материалов и предметов медицинского назначения | Риски заражения | Места для хранения в организации здравоохранения | Визуальные наблюдения и отчетная документация ОЗ | Еженедельно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| Управление рассмотрением жалоб | Полученные жалобы | Организация здравоохранения | Отчетная документация организации здравоохранения, | Еженедельно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| Чрезвычайные происшествия | Пролив в результате утечки, сброс воды;Профессиональное воздействие инфекционных заболеваний;Воздействие радиации;Случайные выбросы инфекционных или опасных веществ в окружающую среду;Отказ медицинского оборудования;Отказ ТБО и очистных сооружений, пожар;Другие возникающие события. | Организация здравоохранения | Отчетная документация организации здравоохранения | Ежемесячно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |
| COVID - 19 статистика | Зараженные работники здравоохранения на рабочем месте; | Организация здравоохранения | Отчетная документация организации здравоохранения;Планы действий в чрезвычайных ситуациях | Ежедневно | Эксплуатационные расходы организации здравоохранения | Организация здравоохранения |

Руководитель организации здравоохранения:

Главный врач А.В. Борисов

 Лицо, ответственное за разработку и реализацию ПУООС,

проведение экологического и социального скрининга и мониторинга:

Заместитель главного врача по медицинской части Ю.С. Шабалина,