Приложение 2

 к приказу

 Министерства

 здравоохранения

 Республики Беларусь

 11.03.2021 № 249

Форма оценки экологических и социальных рисков организаций здравоохранения (скрининг)

|  |  |
| --- | --- |
| Подкомпонент, в рамках которого производится оценка\* | Подкомпонент 1.1. «Усиление потенциала отделений интенсивной терапии (анестезиологии и реанимации)» |
| Юридический адрес организации здравоохранения | Могилевская область, г.п. Хотимск, ул. Дзержинского, 1, УЗ «Хотимская ЦРБ» |
| Наименование организации здравоохранения | Учреждение здравоохранения «Хотимская центральная районная больница» |

| **Вопрос** | **Ответ** | **СЭС****актуальность** | **Действия, если «да»** |
| --- | --- | --- | --- |
| да | нет |
| Включает ли подкомпонент строительные работы в организации (включая объекты по обращению с отходами), в том числе модернизацию, реконструкцию, капитальный (текущий) ремонт? |  | нет | **СЭС**1 | ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами |
| Включает ли подкомпонент приобретение медицинских изделий и лекарственных средств для пациентов (включая неподтвержденные случаи SARS-CoV-2, подлежащие медицинскому наблюдению и/или изоляции)? | да |  | **СЭС**5 | Деятельность исключена |
| Связан ли подкомпонент с какими-либо внешними объектами по обращению с отходами, такими как объекты использования, и (или) хранения, захоронения и обезвреживания отходов (согласно реестру объектов по использованию отходов и реестру объектов хранения, захоронения и обезвреживания отходов Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь) | да |  | **СЭС**3 | ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами |
| Существует ли в организации надежная нормативная правовая база для контроля инфекционных заболеваний? | да |  | **СЭС**1 | ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами |
| Существует ли в ОЗ надежная нормативная правовая база по обращению с медицинскими отходами? | да |  | **СЭС1** | ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами |
| Включает ли подкомпонент трудоустройство новых работников?  |  | нет | **СЭС**2 | ПУОСС, План по управлению трудовыми ресурсами |
| Включает ли подкомпонент трансграничную транспортировку образцов (проб) инфекционных и опасных материалов? |  | нет | **СЭС**3 | ПУОСС, план по управлению трудовыми ресурсами |
| Включает ли подкомпонент привлечение представителей МЧС / МВД во время строительства и / или эксплуатации организаций здравоохранения, оказывающих помощь пациентам с SARS-CoV-2? |  | нет | **СЭС**4 | ПУОСС, план по управлению трудовыми ресурсами |
| Имеет ли подкомпонент значительный риск гендерного насилия, сексуальной эксплуатации и насилия, сексуального домогательства? |  | нет | **СЭС**1 | ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами |

Рейтинг социального риска – «Умеренный»

Руководитель организации здравоохранения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Е.М. Ишутина*

(подпись, инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное за разработку и реализацию ПУООС, проведение экологического и социального скрининга и мониторинга:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*А.М. Пушистов*

(подпись, инициалы, фамилия)

Приложение 3

к приказу

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

. .2021 № \_\_\_

 Форма

План по управлению окружающей и социальной средой

(включая инфекционный контроль и управление медицинскими отходами)

Объем и компоненты проекта «Экстренное реагирование на COVID-19 в Республике Беларусь» (далее – Проект) полностью согласованы с механизмом COVID-19 Fast Track Facility. При разработке Проекта учитывались лучшие практики других проектов, связанных с реагированием на COVID-19 в мире.

Проект реализуется Министерством здравоохранения Республики Беларусь (МЗ РБ) через специально созданную Группу руководства проектом (ГРП).

**Экологический и социальный риск**. Проект был подготовлен в соответствии с Рамочным документом по охране окружающей и социальной среды (РДООСС) с рейтингом экологического риска «Существенный» и рейтингом социального риска «Умеренный», в результате чего общий рейтинг риска РДООСС – «Значительный».

Определены четыре основные области рисков для проекта:

(а) риски, связанные с ремонтом существующих организаций здравоохранения;

(б) риски, связанные с обращением медицинских отходов;

(в) риски, связанные с распространением вируса SARS-CoV-2 среди работников здравоохранения; а также

(г) риски, связанные с распространением COVID-19 среди населения в целом.

Эти риски охватываются следующими экологическими и социальными стандартами (СЭС): СЭС 1, СЭС 2, СЭС 3, СЭС 4 и СЭС 10.

В целом Проект направлен на закупку товаров и материалов, необходимых для контроля за распространением SARS-CoV-2, а также является источником финансовых средств для подпроектов в организациях здравоохранения (далее - ОЗ) Республики Беларусь.

Для каждой ОЗ должен быть подготовлен и реализован ПУОСС, который определяет ожидаемые экологические и социальные риски, меры, которые необходимо предпринять для снижения этих рисков, и охватывает все применимые положения соответствующих СЭС.

ПУОСС содержит мероприятия для трех этапов проекта: (i) Часть 1. Институциональная и административная; (ii) Часть 2. Экологические и социальные риски и меры по смягчению и контролю инфекций и деятельность по обращению с медицинскими отходами и (iii) Часть 3. План экологического и социального мониторинга. Мероприятия для каждого этапа ПУОСС обеспечивают управление экологическими и социальными рисками организаций, связанными с реагированием на SARS-CoV-2, а также предотвращение и минимизацию загрязнения окружающей среды и вероятности заражения индивидуумов, защиту общественного здоровья.

Соответствующие меры и передовые методы по смягчению экологических и социальных последствий документированы в Руководстве Всемирного Банка Environmental Health and Safety (EHS) Guidelines, Руководстве ВОЗ COVID-19 Guidelines и в других передовых международных отраслевых практиках (Good International Industry Practices (GIIPs)). Они должны соблюдаться в совокупности с учетом локальных страновых условий. При определении мер по смягчению экологических и социальных последствий должно проводиться надлежащее вовлечение заинтересованных сторон, включая активное участие медицинских работников и специалистов по обращению с медицинскими отходами.

|  |
| --- |
| **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. |
| **Ответственные лица по управлению** ***(Ф.И.О. и контактная информация)*** | УЗ «Хотимская ЦРБ» И.о. заместитель главного врача по медицинской части Пушистов Альберт МихайловичТел. +375447896925 |
| **Ответственные лица за реализацию** ***(Ф.И.О. и контактная информация)*** | УЗ «Хотимская ЦРБ» И.о. заместитель главного врача по медицинской части Пушистов Альберт МихайловичТел. +375447896925 |
| **ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА** |
| ***Наименование ОЗ*** | 1.Учреждение здравоохранения «Хотимская центральная районная больница» |
| ***Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ*** | 2. Могилевская область, г.п. Хотимск, ул. Дзержинского,1 Хотимский район располагается на востоке Могилёвской области и занимает площадь в 0,9 тыс.кв.км. Граничит с Климовичским и Костюковичским районами Могилёвской области и с Российской Федерацией. Образован 17 июля 1924 года. В составе 82 сельских населенных пункта, 9 сельсоветов. Административный центр - поселок городского типа Хотимск с населением 6.8 тыс.чел. Находится на реке Беседь при впадении в нее рек Альшовка и Жадунь, в 207 км на юго-восток от Могилева, в 37 км от железнодорожной станции Коммунары.. |
| ***Географическое описание местности*** | 3. Район находится на Оршано-Могилевской и Чечерской равнинах. Наивысшая точка - 195 м - возле д.Буда. Из полезных ископаемых есть торф, сапропель, трепел, строительные пески, фосфориты. Средняя температура января -8 С, июля 18.5 С. За год выпадает 593 мм осадков. По территории протекают реки Беседь, Еленка, Ольшовка, Жадунь. Есть озеро Святое. Лесистость 31%. Созданы заказники - биологический в Хотимском лесничестве, гидрологический Лобня, воднорежимный Расчистка. |
| ***Характеристика организации здравоохранения, в которой располагается объект*** | 4. Тип ОЗ - больница5. 19.05.2020г. №144 «О перепрофилировании коечного фонда и дополнительных мерах по ротации кадров в условиях эпидемическогоосложнения по короновирусной инфекции» с назначением ответственных лиц для оказания качественной медицинской помощи пациентам с пневмонией и с инфекцией COVID-19 (SARS-CoV-2) в условиях инфекционного отделения: терапевтическое отделение – 6 коек;6. Функции:- контроль за полнотой и своевременостью выявления случаев инфекционных заболеваний, в том числе не исключающих ИСМП;- проведение качественного эпидемиологического расследования случаев инфекционных заболеваний, в том числе не исключающих ИСМП;- назначение и контроль проведения санитарно-противоэпидамиологических мероприятий, направленных на недопущение распространения инфекционных заболеваний, в том числе не исключающих ИСМП;- контроль за соблюдением требований санитарно-противоэпидамиологического законодательства при оказании медицинской помощи пациентам в учреждении здравоохранения, в том числе при выявлении пациента с подозрением на инфекционное заболевание7. Водопровод – металическая труба, цнтрализованное отопление – радиаторы, канализация – чугунные трубы;8. Отделение реанимации – 4 койки; Общей терапии – 35 коек; Инфекционного профиля – 6 коек; Отделение хирургии – 25 коек; Отделение педиатрии – 14 коек. |
| ***Система инфекционного контроля и обращения с отходами*** | Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ:9. Описать тип, источник и годовой норматив образования медицинских отходов, образующихся в ОЗ, включая твердые, жидкие, опасные и неопасные (если они значительны).*Справочно: Учитывая инфекционную природу нового коронавируса SARS-CoV-2, некоторые отходы, которые традиционно классифицируются как неопасные, могут считаться опасными. Вероятно, объем отходов значительно увеличится, учитывая количество госпитализированных пациентов во время вспышки COVID-19 (SARS-CoV-2). Особое внимание следует уделить выявлению, классификации и количественной оценке отходов здравоохранения.*10. Бытовые вывозятся на полигон ТБО, опасные на спец полигон для захоронения, медицинские отходы - на объекты согласно реестру объектов по использованию отходов и реестру объектов хранения, захоронения и обезвреживания отходов Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь, указать классификацию по коду отходов СИЗ, костюмов и способ обращения с данным видом отходов.)11. Указать ответственных лиц в ОЗ для контроля инфекционных заболеваний и обращения с отходами.(Совет по профилактике ИСМП: председатель –и.о. заместитель главного врача по медицинской части Пушистов А.М., за общую организацию обращения с медицинскими отходами-и.о. заместителя главного врача по медицинской части Пушистов А.М.)12. Применимые меры по управлению обращением с отходами *(по каждому подпункту ответить да, нет, не предусмотрено)*:* 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; (Да)
* 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. (Нет)
 |
| ***Готовность к чрезвычайным ситуациям и реагированию*** | 13. Предоставить информацию по работе в чрезвычайных ситуациях (утечка, профессиональное воздействие инфекционных агентов или радиации, случайные выбросы инфекционных или опасных веществ в окружающую среду, выход из строя медицинского оборудования и очистных сооружений, пожар); информацию о наличии утвержденного Плана реагирования на чрезвычайные ситуации (ПРЧС) и ответственных лиц за его исполнение в соизмерении с уровнями риска или о необходимости его разработки.*План предупреждения и ликвидации ЧС УЗ «Хотимская ЦРБ» ответственный специалист по моб. подготовке и ГО Еремин А.А.* |
| **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.  |
| **ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА** |
| ***Реализация институциональных механизмов. Запланированные / проведенные мероприятия по наращиванию потенциала организации*** | Должны быть учтены следующие аспекты:15. Определить ответственных на каждом этапе полного цикла инфекционного контроля и обращения с отходами в организации; (Организованна комиссия по профилактике внутрибольничных инфекций (ИСМП), по отходам: 1. Старшие м/сестры; 2. Главн.м/сестра; 3. Завхоз.;)16. Определить ответственных за инфекционный контроль и биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами; (и.о. заместитель главного врача по медицинской части Пушистов А.М., за общую организацию обращения с медицинскими отходами-и.о. заместителя главного врача по медицинской части Пушистов А.М.)17. Каким документом определяется ответственность руководителя ОЗ за инфекционный контроль и утилизацию отходов; (приказ от24.12.2020г. №277)18. Вовлечение всех соответствующих структурных подразделений ОЗ и создание внутриведомственной команды для управления, координации и регулярного анализа проблем и результатов работы;19. Определить ответственных по системе управления информацией для отслеживания и регистрации потоков отходов в ОЗ;( и.о. заместителя главного врача по медицинской части Пушистов А.М.)20. Мероприятия по наращиванию потенциала ОЗ и обучение работников, в том числе работников по управлению обращения с отходами, санитарок, сестер-хозяек и т.д. (сторонние поставщики услуг по обращению с отходами также должны пройти соответствующее обучение);(Создание программ по контролю знаний и практических навыков для всех категорий медицинского персонала.Проведение ежегодного планового контроля знаний и практических навыков по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства.Организация и проведение внепланового контроля знаний и практических навыков по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства.)21. Предоставить информацию по ответственным лицам со стороны руководства ОЗ, которые ответственные за рассмотрение обращений работников по вопросам инфекционного контроля и обращения с отходами.( и.о. заместителя главного врача по медицинской части Пушистов А.М.) |

**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 домагательство | 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:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное за разработку и реализацию ПУООС,

проведение экологического и социального скрининга и мониторинга:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, инициалы, фамилия)