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; (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) | Организация здравоохранения***Учреждение здравоохранения «Кобринская центральная районная больница»****(данные лица, ответственного* \_\_\_\_\_***Юзько Ю.В.\_\_\_\_\_****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 | ***Зам главврача УЗ»КЦРБ»****(данные лица,* *ответственного* ***Юзько Ю.В.****за реализацию РДООСС в ОЗ)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подрядчик,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *при наличии)* |
| **ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА** |
| ***Наименование ОЗ*** | 1. ***Учреждение здравоохранения «Кобринская центральная районная больница»*** |
| ***Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ*** | 2. Юридический адрес: ***225304 Брестская обл., г.Кобрин,ул.Советская,132 ;***описание расположения ОЗ:*Учреждение здравоохранения Центральная районная больница,* *стуктурное подразделение* ***Реанимационно-анестезиологическое отделение*** *УЗ «Кобринская ЦРБ» расположена в черте города;, сравнительно удаленно от жилых зон (на западе),с восточной стороны граничит с промышленной зоной ОАО Кобринского Маслодельно-сыродельного завода, далее Кобринского хлебозавода , с севера-водоохранная зона р.Мухавец.* |
| ***Географическое описание местности*** | 3. Краткая характеристика климатических условий, географического рельефа;*Рельеф района равнинный, преимущественно низменный. На леса приходится более 24% территории. Луга занимают около 400 кв.км., торфяники – 469 кв. км.*  *Климат района умеренно континентальный, с мягкой короткой зимой и умеренно теплым продолжительным летом. Средняя температура января от -4,40С в Кобрине, до -5,20С в районе, июля +18 - +18,80С. Осадков 520-645 мм в год. Преобладают ветры с запада (летом чаще с северо-запада, зимой с юго-запада). Среднегодовые скорости на открытых участках около 4 м/с. Возможны сильные ветры любого направления с максимальной скоростью до 30 м/с. Зима пасмурная. Наблюдаются частые оттепели, гололед. Снежный покров неустойчив, максимальная высота на лугах 15-20 см, в лесу - 20-45 см. Возможны сильные снегопады продолжительностью до12 часов. Лето чаще дождливое. Возможны осадки в виде града. Осень в первой половине теплая, во второй - прохладная. Осадки выпадают в виде затяжных моросящих дождей.*  *Реки принадлежат бассейну р.Мухавец. В районе на базе мелких рек создано 2 искусственных водохранилища: КУСП «Ореховское» и КУСП «Днепро-бугское», емкостью от 3 до 10 млн. куб. м воды.* *Почвенный покров и его характеристика многообразны, сложны,представлен 9-ю основными типами, которые объединены 88-ю почвенными разновидностями.* *Территория относится к водоохранной зоне реки Мухавец, своих источников поверхностных и грунтовых вод не имеет, поверхностные и грунтовые воды образуются за счет атмосферных осадков в виде дождя и снега.* |
| ***Характеристика организации здравоохранения, в которой располагается объект*** | 4. Тип ОЗ (*например: больница, поликлиника, диспансер, медицинская лаборатория и т.д*.); *Учреждение здравоохранения Центральная районная больница,* *стуктурное подразделение Реанимационно-анестезиологическое отделение*5. Указать профиль организации здравоохранения (структурного подразделения) для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 (SARS-CoV-2);*Оказание скорой (неотложной) помощи*6. Описать функции и требования к уровню инфекционного контроля, например классы чистоты помещений и т.д.; *3 класс*7. Описать систему водоснабжения *Центральный корпус ЦРБ**Горячее водоснабжение-централизованное,**Отопление-центральное,* *Холодное водоснабжение-централизованная система**Канализация- центализованная система,* *Горячее вооснабжение- центализованная система,**Электроснабжение- центализованная система,*8. Описать структуру коечного фонда по отделениям в ОЗ (включая отделения интенсивной терапии, отделения реанимации, общей терапии и т.д.)*терапия-60**пульмонология-25**кардиология-40,**неврология-44,**хирургия-80,**травматология-40.**инфекционное-35,**реанимация-6,**Итого-330 коек* |
| ***Система инфекционного контроля и обращения с отходами*** | Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ:9. Описать тип- медицинские отходы, источник –ЦРБи годовой норматив образования медицинских отходов, образующихся в ОЗ, включая твердые,*РАО-7300кг (после дезинфекции автоклавированием)* жидкие,*РАО-7500,00л (ротные массы, продезинфицированная кровь, отработанные дезинфицирующие растворы)*  Опасные(отработанные: иглы, перчатки, перевязочный материал,сиз)*РАО-7300кг (после дезинфекции автоклавированием)* и неопасные (если они значительны).*РАО-558,00кг**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. Описать систему управления медицинскими отходами в Оз, включая доставку медицинских изделий и иных товаров, *ЦРБ РАО: доставка медицинских изделий со склада ЦРБ, склада аптеки, доставка почтой, экспресс-доставка,доставка фирмой поставщиком, УП «Медтехника» г. Барановичи*образование отходов, *Все отходы, образующиеся на предприятии, разделяются в соответствии с классификатором отходов Республики Беларусь, утвержденным Постановлением Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь от 08 ноября 2007г. №85, в редакции Постановления Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь от 07.03.2012 года №8 по видам и классам опасности, и подлежат обязательному сбору и учёту образования, хранения, использования, передачи на переработку специализированным предприятиям, а также учету удаления неиспользуемых отходов на объекты размещения отходов для захоронения (полигон ТКО).* обработку,*Дезинфекция медицинских отходов осуществляется в структурных подразделениях химическим способом, централизовано – физическим способом (автоклавирование).*сбор*Образующиеся отходы собирают раздельно по видам, классам опасности и признакам, обеспечивающим их использование в качестве вторичного сырья, обезвреживание и экологически безопасное размещение. Упакованные отходы маркируют с указанием наименования отхода, класса опасности, даты и фамилии ответственного лица.*хранение,*Контейнеры и тара для сбора для хранения отходов должны иметь крышки. Собирать и складировать отходы разных видов в предназначенные для них контейнеры в специально выделенных для сбора отходов местах.* транспортировку, *Перевозка отходов производства на обьекты захоронения осуществляется транспортом КУМПП ЖКХ «Кобринское ЖКХ». При перевозке отходов оформляется сопроводительный паспотр перевозки отходов.*а также работы по утилизацииБ*ытовые 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.*Инфекционный контроль- Зам гл вр по мед части Волотовская А.В.**биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами**Зам гл врача по АХЧ Пукита С.А.**Гл м/с Левчук Н.А.*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.*(Указать наличие плана и ответственных лиц за его исполнение)*  *В УЗ «Кобринская ЦРБ» разработаны следующие инструкции по действиям в чрезвычайных ситуациях:* *- при возникновении пожара;* *- при химической опасности;* *- при угрозе террорестического акта;* *- при выбросе в атмосферу аммиака;* *- при объявлении воздушной тревоги;* *- при поступлении сигнала «Объект заминирован»;* *- при обнаружении подозрительных предметов;* *- при радиационной опасности;* *- при массовом поступлении пострадавших.* *Разработан План предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций УЗ «Кобринская ЦРБ»* *(утвержден 03.02.2021* *а также План гражданской обороны* *(утвержден 16.01.2020).* *Ответственные за исполнение планов:**заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения района* *Юзько Ю.В.* *специалист по мобилизационной подготовке* *Строчук С.С.*  План мероприятий по охране труда УЗ Кобринская ЦРБ от 2021 горда, утвержден 04.01.2021 ответственный за выполнение плана инженер по ОТ Михнюк В,Н, |
| **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. Предоставить информацию о том, когда и где был размещен документ ПУОСС, а также результаты общественного обсуждения (обзор и/или приложенный протокол с кратким изложением полученных комментариев, предложений, вопросов и ответов)*(До утверждения ПУОСС открыть его на веб-сайте ОЗ. В течение 2х недель подождать комментарии и далее в адрес РНПЦ МТ направить письмо со следующим текстом**Например, 09.03.2021 вывешен на сайте ОЗ ПУОСС с 09.03.2021 по 23.03.2021, комментарии и замечания не поступали / представить протокол о том, какие комментарии и замечания были)* |
| **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;*Инфекционный контроль- Зам гл вр по мед части Волотовская А.В.**биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами**Зам гл врача по АХЧ Пукита С.А.**Гл м/с Левчук Н.А.*16. Определить ответственных за инфекционный контроль и биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами;*Инфекционный контроль- Зам гл вр по мед части Волотовская А.В.**биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами**Зам гл врача по АХЧ Пукита С.А.**Гл м/с Левчук Н.А.*17. Каким документом определяется ответственность руководителя ОЗ за инфекционный контроль и утилизацию отходов;*Инструкция по обращению с отходами производства для Учреждения здравоохранения «Кобринская ЦРБ» от 28.11..2018*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;*Зам гл врача по АХЧ Пукита С.А.*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);*Инструктаж в структурных подразделениях при приеме на работу и далее не реже 2-х раз в год*21. Предоставить информацию по ответственным лицам со стороны руководства ОЗ, которые ответственные за рассмотрение обращений работников по вопросам инфекционного контроля и обращения с отходами.*Зам гл вр по мед части Волотовская А.В*. |

**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)