

**План по управлению окружающей и социальной средой
(включая инфекционный контроль и управление 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) организаций здравоохранения; (ii) повышение эффективности скорой (неотложной) медицинской помощи на догоспитальном этапе; (iii) поддержку службы лабораторной диагностики; (iv) поддержку коммуникационной 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 <u>«Оршанская центральная поликлиника»</u> <u>главный врач</u> <u>Карака Сергей Анатольевич</u> (данные лица, ответственного за реализацию проекта лицо)	
Ответственные лица за реализацию (Ф.И.О. и контактная информация)	Специалист Всемирного банка по РДОСС Аркадий Капчелеа	Лицо, осуществляющее надзор за реализацией РДОСС Светлана Владимировна Дедович	<u>Чайкина Наталья Викторовна</u> (данные лица, Заведующий <u>Городским родильным домом Учреждение здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника»</u> ответственного за реализацию РДОСС в ОЗ)	<u>(подрядчик, при наличии)</u>
ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА				
Наименование ОЗ	1. Учреждение здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» (городской родильный дом)			
Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ	2. Городской родильный дом входит в состав учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» на правах структурного подразделения и подчинен главному врачу учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника». Юридический адрес: Витебская область, индекс 211391, г. Орша, ул. Владимира Ленина, д. 38, каб. 1.			

	<p>Городской родильный дом располагается по адресу: ул. Владимира Короткевича, д.11. в центре города Орша; граничит с жилыми зонами на расстоянии 50 метров, с восточной стороны находится природо-охранная зона реки Днепр на расстоянии 50 метров; с юго-восточной стороны – городской стадион на расстоянии 20 метров, с западной стороны располагается УО «Гимназия №2», швейное предприятие УП «НИТЬ» на расстоянии 20 метров.</p>
<p>Географическое описание местности</p>	<p>3. Климат в Оршанском районе умеренно-континентальный, со сравнительно холодной зимой и умеренно теплым летом. Оршанский район расположен на юго-востоке Витебской области в верховьях Днепра. Его территория находится между низиной реки Лучеса и Оршанско-Могилевским плато. По характеру рельефа в районе выделяется два подрайона: Оршанская возвышенность на севере и западе района и Оршанско-Могилевская равнина на юго-востоке района. Граничит на севере с Сенненским и Лиозненским, на западе – с Толочинским, на востоке – с Дубровенским районами Витебской области, на юго-востоке – с Горецким, на юге – со Шкловским районами Могилевской области.</p> <p>Объект располагается за пределами водоохраных и прибрежных водных объектов.</p> <p>Прилегающая территория объекта озелена.</p> <p>На расстоянии 50 метров от объекта находится природо-охранная зона реки Днепр.</p>
<p>Характеристика организации здравоохранения, в которой располагается объект</p>	<p>4. Городской родильный дом</p> <p>5. Городской родильный дом учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» функционирует в целях обеспечения населения г.Орша, Оршанского, Дубровенского, Толочинского районов специализированной акушерско-гинекологической, неонатальной, реанимационной помощью и является межрайонным центром акушерско-гинекологической и перинатальной помощи второго технологического уровня. С апреля 2020 года по настоящее время в городском родильном доме выявляются спорадические случаи заболеваемости инфекцией Covid-19. Пациентки изолируются на первом этаже роддома в изоляторе акушерско-обсервационного отделения.</p> <p>6. Функции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - контроль за полнотой и своевременностью выявления следующих инфекционных заболеваний, в том числе не исключая ИСМП; - проведение качественного эпидемиологического расследования случаев инфекционных заболеваний, в том числе не исключая ИСМП; - назначение и контроль проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на недопущение распространения инфекционных заболеваний, в том числе не исключая ИСМП; - контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства при оказании медицинской помощи пациентам в учреждении здравоохранения, в том числе выявлении пациента с подозрением на инфекционное заболевание. <p>7. Горячее и холодное водоснабжение - централизованное от городских сетей. Водопровод – стальные трубы.</p>

	<p>Центральное теплоснабжение – централизованное от общегородской сети теплоснабжения, стальные трубы.</p> <p>Водоотведение (канализация) – централизованная городская, чугунные трубы.</p> <p>8. Городской родильный дом рассчитан на 111 коек:</p> <ul style="list-style-type: none"> - акушерско-физиологическое отделение – 35 коек; - акушерско-обсервационное отделение – 30 коек (из них 5 коек гинекологического профиля); - отделение патологии беременности – 40 коек; - реанимационно-анестезиологическое отделение – 6 коек; - отделение новорожденных – 39 коек; - отделение анестезиологии и реанимации (неонатальной интенсивной терапии) – 6 коек; - женская консультация – 200 посещений в смену. <p>Городской родильный дом имеет в своем составе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиничко-диагностическую лабораторию; - физиотерапевтический кабинет; - кабинет пренатальной диагностики врожденных пороков развития плода; - централизованную стерилизационную; - рентгеновский кабинет.
<p><i>Система инфекционного контроля и обращения с отходами</i></p>	<p>Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ:</p> <p>9. В городском родильном доме в ходе осуществления деятельности образуются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности (неопасные – класс опасности, код отхода - 9120400); - отходы, загрязненные кровью или биологическими жидкостями не инфицирующими, обеззараженные (обезвреженные) (четвертый класс опасности, код отхода – 7710104); - острые предметы обеззараженные (обезвреженные) (четвертый класс опасности, код отхода – 7710102); - стекlobой ампульный незагрязненный (четвертый класс опасности, код отхода – 3140845); - стекlobой бесцветный (четвертый класс опасности, код отхода – 3140801); - одноразовые шприцы, бывшие в употреблении, обеззараженные (обезвреженные) бесцветный (четвертый класс опасности, код отхода – 7710801); - анатомические отходы обеззараженные (обезвреженные) (четвертый класс опасности, код отхода – 7710101); - средства защиты от химических или бактериальных аэрозолей испорченные или отработанные обеззараженные (обезвреженные) (четвертый класс опасности, код отхода – 7710117); - вспомогательные материалы испорченные или отработанные (четвертый класс опасности, код отхода – 7730800); - антисептические вещества (рабочие растворы) испорченные отработанные (четвертый класс опасности, код отхода – 7710115);

- пластмассовая упаковка (четвертый класс опасности, код отхода – 5711800);
- пластмассовые отходы в виде тары из-под моющих, чистящих и др. аналогичных средств (четвертый класс опасности, код отхода – 5712710);
- ПЭТ-бутылки (третий класс опасности, код отхода – 5711400);
- отходы упаковочной бумаги и картона (четвертый класс опасности, код отхода – 1870604, 1870605);
- отходы бумаги и картона от канцелярской деятельности и делопроизводства (четвертый класс опасности, код отхода – 1870601);
- отходы кухонь и предприятий общественного питания (неопасные – класс опасности, код отхода – 9120300).

Отходы подлежат передаче в утилизацию, обезвреживанию, захоронению.

Годовой норматив образования медицинских отходов 549 куб.м.

Договор от 01.01.2021 № 06/01-21 ИП Аненко С.В.

10. Система управления медицинскими отходами в городском родильном доме осуществляется в соответствии с «Инструкцией по обращению с отходами производства» (далее-Инструкция) от 22.03.2019, согласованной с начальником оршанской горрайинспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и утвержденной главным врачом учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника».

Система ведения учета отходов производства включает в себя:

- ведение первичного учета отходов производства учреждения;
- ведение общего учета отходов производства учреждения,

инвентаризацию отходов производства учреждения.

Организация учета отходов осуществляется по мере образования отходов на основании фактического объема отходов, определяемого путем взвешивания или замера либо количественного подсчета в штуках.

В структурных подразделениях городского родильного дома проводится разделение отходов на месте их образования с заполнением формы ПОД-10. Образовавшиеся отходы помещаются в маркированные контейнеры с вложенными одноразовыми пакетами для мусора отдельно «стекло», «бумага», «пластик», «отработанные изделия медицинского назначения» (одноразовые шприцы, пластиковые системы, перчатки, перевязка, вата), «пищевые отходы», «вторичный мусор» (из палат пациентов).

Образовавшиеся отходы после обеззараживания, в соответствии с методами, средствами и по режимам, допущенным к применению Министерством здравоохранения Республики Беларусь, собираются и хранятся в одноразовой не прокальваемой упаковке, вставленной в картонные коробки объемом по 0,1 м³, установленные в кладовых отделений, а также на бетонном полу в подвальном помещении родильного дома. Одноразовые шприцы, пластиковые системы, бывшие в употреблении обеззараженные (обезвреженные) передаются специализированным организациям в установленном

законодательством порядке для использования.

Другие одноразовые отработанные изделия медицинского назначения (вата, бинты и т.п.) после обеззараживания направляются для дальнейшей утилизации на полигон ТБО вместе с другими бытовыми отходами.

Отходы «бумага», «пластик», «стекло», «картон» направляются для вторичной переработки.

Медицинские отходы в виде биологического материала (последы) помещаются в одноразовые пакеты и хранятся в специально промаркированных холодильных камерах, затем вывозятся для проведения исследований в патологоанатомическое бюро г. Орша.

Стеклобой ампульный незагрязненный собирается и хранится в картонных коробках с плотно прилегающими крышками объемом по 0,1 м³, установленных в кладовых на бетонном полу в подвальном помещении, затем передается специализированным организациям в установленном законодательством порядке для использования.

Стеклобой бесцветный тарный собирается в металлических контейнерах, установленных на бетонной плите на территории родильного дома, затем передается специализированным организациям в установленном законодательством порядке для использования.

Пластмассовые отходы в виде тары из-под моющих средств и др. собираются во всех подразделениях в кладовых в мешках; а затем в контейнере на контейнерной площадке, затем передаются специализированным организациям в установленном законодательством порядке для использования.

ПЭТ-бутылки собираются на контейнерной площадке, затем передаются специализированным организациям в установленном законодательством порядке для использования.

Отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности населения, отходы (смёт) от уборки промышленных предприятий и организаций, собираются в закрытых металлических контейнерах, установленных на открытых бетонных площадках на территории родильного дома. По мере заполнения контейнеров вывозятся на полигон ТБО для дальнейшего захоронения.

Отходы кухонь и предприятий общественного питания. Сбор этих отходов осуществляется только в специальные промаркированные и прокальброванные, устойчивые к протеканию емкости. Из буфетных отделений удаляются сразу после приема пищи, из пищеблока родильного дома удаляются после приготовления пищи, денатурируются средствами дезинфекции и далее в плотно закрытых полимерных пакетах собираются в металлических контейнерах. По мере заполнения контейнеров, отходы вывозятся на полигон ТБО для дальнейшего захоронения.

Пластмассовая упаковка собирается в закрытые непрокальваемые полиэтиленовые мешки на твердом водонепроницаемом покрытии в специальных помещениях отделений родильного дома, затем передается специализированным организациям.

Антисептические вещества (рабочие растворы) испорченные, отработанные не хранятся. Сразу после использования путем обезвреживания в соответствии с инструкцией по каждому средству, сливаются в канализацию.

Нахождение вторичного сырья, отходов, подлежащих обезвреживанию, в мусорных контейнерах запрещается.

11. Ответственные за инфекционный контроль и безопасность.

Комиссия по профилактике инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи и инфекционному контролю в городском родильном доме:

Председатель комиссии: Огородникова Т.В. – заместитель заведующего (по медицинской части)

Члены комиссии:

Кныпик Л.Г. – главная медицинская сестра;

Крачек С.С. – врач акушер-гинеколог (заведующий) акушерско-физиологического отделения;

Гурко Е.Ю. – врач акушер-гинеколог (заведующий) акушерско-обсервационного отделения;

Эйныш А.А. – врач акушер-гинеколог (заведующий) отделения патологии беременности;

Архипова О.И. – врач – неонатолог (заведующий) отделения новорожденных;

Храмцевич Н.С.–врач анестезиолог-реаниматолог (заведующий) отделения анестезиологии и реанимации (НИТ);

Карпеко О.А. – врач анестезиолог-реаниматолог (заведующий) отделения анестезиологии и реанимации;

Ячменева И.М.–врач лабораторной диагностики (заведующий) клинико-диагностической лаборатории;

Струкова О.А.–врач акушер-гинеколог (заведующий) женской консультации №1.

Ответственные за работу по обращению с отходами:

Кухаренко Н.П – заведующий хозяйством городского родильного дома;

Кныпик Л.Г – главная медицинская сестра.

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 - *не предусмотрено*;

- 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

	<p>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. - <i>да</i>;</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 - <i>да</i>; • 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 - <i>нет</i>; • 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 - <i>нет</i>; • 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 – <i>сточные воды, образовавшиеся в результате дезинфекции крови растворами средств дезинфекции, приготовленными в соответствии с рекомендациями производителей путем разбавления водой (в пропорции не менее чем 1:1), допускается отводить (сбрасываться) в централизованные системы водоотведения (канализацию).</i> пункт 15 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 07.02.2018 № 14 Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
<p>Готовность чрезвычайным ситуациям реагированию</p>	<p>к и 13. План учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника», утвержденный 18.03.2021 года: «План предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера». Ответственные за исполнение: в учреждении здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника»- специалист по МП и ГО В.А.Сахарук; в городском родильном доме- Н.В.Чайкина.</p>
<p>ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО</p>	
<p>Национальное и местное законодательство и разрешения,</p>	<p>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:</p>

<p><i>применимые к проектной деятельности</i></p>	<p>Закон от 18 июля 2016 г. № 399-З «О государственной экологической экспертизе, стратегической экологической оценке и оценке воздействия на окружающую среду»;</p> <p>Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;</p> <p>Закон Республики Беларусь от 23 июня 2008 г. № 356-З «Об охране труда»;</p> <p>Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 19.01.2017 № 47 «О государственной экологической экспертизе, стратегической экологической оценке и оценке воздействия на окружающую среду»;</p> <p>Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 30.10.2020 № 624 «О мерах по предотвращению распространения инфекционного заболевания»;</p> <p>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.04.2020 № 36 «О реализации постановления Совета Министров Республики Беларусь от 08.04.2020 № 208»;</p> <p>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.02.2018 № 14 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1106 от 20.10.2020 «О некоторых вопросах оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19»;</p> <p>Экологические и социальные стандарты ВБ:</p> <p>СЭС1 – Оценка и управление экологическими и социальными рисками и воздействиями;</p> <p>СЭС2 – Труд и условия труда;</p> <p>СЭС3 – Ресурсы и эффективность, предотвращение загрязнения и управление им;</p> <p>СЭС4 – Здоровье и безопасность сообщества;</p> <p>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);</p> <p>Руководство IFC по охране окружающей среды, здоровья и безопасности для организаций здравоохранения;</p> <p>Техническое руководство Всемирной Организации Здравоохранения по следующим вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> (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.
<p>РАЗМЕЩЕНИЕ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБСУЖДЕНИЕ</p>	
<p><i>Определить, когда и где документ был</i></p>	<p>14. ПУОСС 08.04.2021 вывешен на сайте учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника»</p>

<i>размещен и проведено его общественное обсуждение</i>	
ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА	
<i>Реализация институциональных механизмов. Запланированные / проведенные мероприятия по наращиванию потенциала организации</i>	<p>Должны быть учтены следующие аспекты:</p> <p>15. Организована комиссия по профилактике инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи и инфекционному контролю, по отходам. Ответственные за инфекционный контроль и обращение с отходами в организации-заместитель заведующего (по медицинской части) Т.В.Огородникова, главная медицинская сестра Л.Г.Кныпик, заведующий хозяйством Н.П.Кухаренко;</p> <p>16. Ответственные за инфекционный контроль и биобезопасность - заведующий родильным домом Н.В.Чайкина, за работу по обращению с отходами - заведующий хозяйством Н.П.Кухаренко;</p> <p>17. Документы, определяющие ответственность руководителя ОЗ за инфекционный контроль и утилизацию отходов – приказы учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» 15.02.2021 № 204 «Об обеспечении системы инфекционного контроля в городском родильном доме учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника», 15.02.2021 № 205 «О создании комиссии по профилактике инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи и инфекционному контролю в городском родильном доме», 03.02.2021 № 153/1 «Об организации обращения с медицинскими отходами»;</p> <p>18. Назначен ответственным: за реализацию ПУОСС в городском родильном доме заведующий родильным домом Н.В.Чайкина; за предоставление информации о результатах выполнения экологического и социального мониторинга - заведующий ОМК учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» В.С.Гурко; за юридическое сопровождение ПУОСС- начальник юридического отдела учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» И.В.Китаева.</p> <p>19. Ответственные лица определены приказом 03.02.2021 № 153/1 «Об организации обращения с медицинскими отходами»;</p> <p>20. 1. Приказ главного врача учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» «Об организации подготовки медицинских работников по карантинным, особо опасным инфекционным заболеваниям (Болезням).</p> <p>20.2. На каждом производственном совещании заместителем заведующего (по медицинской части) доводится к сведению заведующих каждого структурного подразделения информация о новых действующих нормативно-правовых документах, в том числе по инфекционным и неинфекционным заболеваниям.</p> <p>При обучении персонала задачами являются:</p> <p>Создание дифференцированных программ обучения для всех категорий медицинского персонала: врачей, средних медицинских работников, младших медицинских работников с отработкой практических навыков на порученном участке работы, с акцентом на медработников, поступающих на работу.</p> <p>Создание программ по контролю знаний и практических навыков</p>

	<p>для всех категорий медицинского персонала.</p> <p>Проведение ежегодного планового контроля знаний и практических навыков по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства.</p> <p>Организация и проведение внепланового контроля знаний и практических навыков по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства.</p> <p>21. Приказ учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» 03.02.2021 № 153/1 «Об организации обращения с медицинскими отходами».</p>
--	---