

План
по управлению окружающей и социальной средой Учреждение
здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника»
городская больница №1 им.Семашко

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 « Оршанская центральная поликлиника » Сергей Анатольевич Карака Главный врач	
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	Заведующий городской больницы №1 им. Семашко УЗ« Оршанская центральная поликлиника » Владислав Юльянович Акулович	Заместитель заведующего по медицинской части городской больницы №1 им. Семашко УЗ« Оршанская центральная поликлиника » Наталья Олеговна Литвинова
ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА				
Наименование ОЗ		1. Учреждение здравоохранения « Оршанская центральная поликлиника » городская больница №1 им. Семашко		
Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ		2. 211030 Витебская область, город Орша, улица Мира, 18. Учреждение находится в центре города в северной части, на набережной реки Оршица около городского парка. В непосредственной близости от больницы, на набережной Днепра величественно стоит Иезуитский коллегиум, имеющий весьма удивительную историю.		

	В радиусе 600 м- одно из крупнейших предприятий в Республике Беларусь по производству прецизионного металлообрабатывающего оборудования -Оршанский станкозавод « Красный борец» . Территория больницы озеленена, включает газоны, цветники, дорожки и площадки отдыха. Благоустройство и озеленение территории осуществляется согласно существующим правилам и нормам. В 100 метрах от учреждения проходит автомобильная дорога. Google карта с расположением учреждения прилагается.
Географическое описание местности	3. Город Орша – районный центр, расположен на юго-востоке Витебской области в верховьях Днепра. По характеру рельефа в районе выделяется 2 подрайона: Оршанская возвышенность на севере и западе района и Оршанско-Могилёвская равнина на юго-востоке района. Поверхность местности холмистая. Почвы-дерновые, заболоченные, дерново-подзолистые, суглинистые. Источником хозяйственно-питьевого водоснабжения являются подземные воды, эксплуатируемые артезианскими скважинами. Оршанщина характеризуется умеренно-континентальным климатом. Из-за влияния морских воздушных масс характерна мягкая зима и умеренно тёплое лето. В регионе преобладают южные и юго-западные ветра. Частая смена направления воздушных потоков делает погоду очень неустойчивой.
Характеристика организации здравоохранения, в которой располагается объект	4. Тип ОЗ – больница. 5. Профиль организации здравоохранения – многопрофильный. Для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19(SARS-CoV-2) в больнице проведено перепрофилирование коечного фонда: Приказ УЗ « ОЦП» № 1100 от 09.11.2020 г. « О переводе отделений ГБ №1 им. Семашко»: • перевод 45 коек пульмонологического отделения №1 , перепрофилированных для лечения пневмоний COVID-19 из лечебного корпуса № 5 в лечебный корпус №2 с 09.11.2020 г. • перевод 12 коек отделения реанимации и анестезиологии для лечения пациентов с COVID-19 в лечебный корпус №2 с 09.11.2020 г. Приказ УЗ « ОЦП» №1167 от 27.11.2020 г. « О перепрофилировании отделений ГБ №1 им. Семашко: • пульмонологическое отделение №3 (мощность -50 коек)- (30 коек детского отделения, 10 коек неврологического отделения для инсультных больных, 10 коек терапевтического отделения); Приказ УЗ « ОЦП» №1085 от 04.11.2020 г. « О перепрофилировании отделений ГБ №1 им. Семашко»:

	• пульмонологическое отделение №4 (мощность -40 коек) на базе травматологического отделения, корпус № 2. • пульмонологическое отделение №5 (мощность -35 коек) на базе детского хирургического отделения, корпус № 2. 6. Функции и требования к уровню инфекционного контроля: На основании: • Постановления МЗ РБ от 05.07.2017 № 73 «Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях»; • Приказа по больнице №334 от 15.03.2021 г. « О совершенствовании системы инфекционного контроля и создании комиссии по инфекционному контролю в городской больнице №1 им. Семашко в УЗ « Оршанская центральная поликлиника ». Функции и требования к уровню инфекционного контроля: Операционные – 2 класс, ЦСО (стерильная зона) – 2 класс; предоперационные, перевязочные, манипуляционные, процедурные, палаты и залы анестезиологии и реанимации, интенсивной терапии – 3 класс; Палаты хирургических отделений – 4 класс • Контроль за полнотой и своевременностью выявления случаев инфекционных заболеваний, в том числе не исключаяющих ИСМП; • Проведение качественного эпидемиологического расследования случаев инфекционных заболеваний, в том числе не исключаяющих ИСМП; • Назначение и контроль проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на недопущение распространения инфекционных заболеваний, в том числе не исключаяющих ИСМП; контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемического законодательства при оказании медицинской помощи пациентам в учреждении здравоохранения, в том числе при
--	--

	выявлении пациента с подозрением на инфекционное заболевание. 7. <i>Описать систему водоснабжения, водоотведения (канализации), централизованного теплоснабжения (предоставить данные из технического паспорта ОЗ):</i> Технические паспорта на здания больницы: лечебный корпус № 1 - № 240/С -45282 от 5.12.2017; лечебный корпус № 2 - № 240/С -29305 от 25.01.2008; лечебный корпус № 4 - № 240/С-29529 от 15.04.2008; лечебный корпус № 5 - № 240/С-30231 от 27.06.2008; лечебный корпус № 6 - № 240/С- 29298 от 02.05.2007 Инженерные системы: Отопление – Центральное; Водопровод и канализация – централизованная система. 8. Структура коечного фонда –719 коек, из них: 27 – дневного пребывания, 1- сестринского ухода. Лечебные отделения: • Отделение анестезиологии и реанимации -24 койки; • Хирургическое отделение-60 коек; • Гинекологическое отделение -60 коек; • Отделение гнойной хирургии-45 коек; • Кардиологическое отделение-60 коек; • Педиатрическое отделение-70 коек; • Пульмонологическое отделение-45 коек; • Психонаркологическое отделение-20 коек. Межрайонные отделения для оказания специализированной помощи: • Травматологическое отделение-40 коек; • Детское хирургическое отделение-35 коек, из них 15-гнойной хирургии; • Урологическое отделение-59 коек, из них 9-нефрологических; • Офтальмологическое отделение -40 коек; • Оториноларингологическое отделение-30 коек; • Отделение гемодиализа и экстракорпоральной детоксикации; • Терапевтическое отделение-50 коек, из них гастроэнтерологических-20 (межрайонные), терапевтических-24, эндокринологических-6; • Неврологическое отделение-80 коек (центр проведения тромболитической терапии пациентам с острым ишемическим инсультом). Вспомогательные службы: приёмное отделение, КДЛ, физиотерапевтическое отделение, рентгеновское отделение с кабинетом компьютерной томографии,
--	---

	отделение функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики, травматологический пункт, операционный блок, централизованное стерилизационное отделение. Функционируют кабинеты: ангиографический, эндоскопический, гипербарической оксигенации, стоматологический.
Система инфекционного контроля и обращения с отходами	Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ: 9. • вывоз специализированным транспортом на полигон для захоронения ИП Аненко договор № 06/01-21 от 01.01.2021 г.; • вывоз специализированным транспортом для захоронения договор от 04.01.2021 г. по 30.06.2021 г. КУП « Оршанский спецкомбинат». В больнице разработаны наглядная информация, схемы, инструкции по обращению с отходами: ✓ схема сбора и удаления медицинских отходов в городской больнице №1 им. Семашко (приложение №1); ✓ обработка медицинских изделий, подлежащих дезинфекции. Сбор медицинских отходов и биологического материала (приложение №2); ✓ сбор, дезинфекция и удаление крови, иных биологических жидкостей в организации (приложение № 3); ✓ Морфологический состав медицинских отходов в городской больнице №1 им. Семашко (приложение №4) Кол-во медицинских отходов за 2020 год, всего 2834,90 м3, из них: 7710104 Отходы, загрязненные кровью или биологическими жидкостями неинфицирующими, обеззараженные (обезвреженные) – 27.140.410 кг 7710115 Обеззараживающие и антисептические вещества (рабочие растворы) испорченные, отработанные – 4.108.452 л 7710102 Острые предметы обеззараженные (обезвреженные) – скальпеля, иглы, скарификаторы, диализаторы – 3.984.061 кг 7710301 Анатомические отходы необеззараженные (необезвреженные) – 576,10 кг 7710106 Цитостатические фармацевтические препараты –0 кг 7710201 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) – 0 кг 7710801 Одноразовые шприцы, бывшие в употреблении. Обеззараженные – 8520 кг Опасные ртутьсодержащие отходы (ртутьсодержащие бактерицидные лампы) образуются в результате деятельности учреждения и составляют - 0 штук (код 3532604, класс 1) Опасные ртутьсодержащие отходы (термометры) образуются в результате деятельности учреждения и составляют 9 штук (код 3532606, класс 1) 10. Технологический регламент получения отходов. Работа по обращению с медицинскими отходами в местах их образования и обеззараживания (обезвреживания) проводится в соответствии с требованиями: • Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.03.2020г. № 130 «Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований», • Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.02. 2018г. № 14 «Об утверждении санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», • Приказа главного врача УЗ «Оршанская центральная поликлиника» от 03.02.2021 г. №153/1 « Об организации обращения с медицинскими отходами ». Назначены ответственные лица за организацию обращения с отходами в соответствии с законодательством: • УЗ « Оршанская центральная поликлиника»- заместитель главного врача по АХР Тягло Ю.Н.; • Городская больница №1 им. Семашко-начальник хозяйственной части Михнёнок С.М.; • Аптека УЗ « ОЦП» - медсестра аптеки – Трибуль Н.Н. Назначен ответственный за разработку документации по вывозу и объёму вывозимых медицинских отходов-инженер строитель Ледян Ю.Н. Медицинские отходы образуются при выполнении медицинских вмешательств и манипуляций. Правила сбора, упаковки и маркировки отходов: Отработанные медицинские изделия подвергаются
--	---

	дезинфекции в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Для сбора медицинских отходов должны использоваться: • одноразовая и (или) непрокальваемая многоразовая тара в зависимости от морфологического состава медицинских отходов и условий для их удаления в организации и за ее пределами. Одноразовая тара (пакеты) должна располагаться внутри многоразовой тары; • непрокальваемая одноразовая тара, снабженная плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих медицинских отходов. Для сбора медицинских отходов и их транспортировки в структурных подразделениях и за их пределами допускается использовать тележки, предназначенные для этих целей. В структурных подразделениях для упорядоченного временного хранения медицинских отходов должны быть созданы условия, исключающие прямой контакт с медицинскими отходами пациентов и работников (специально выделенное место, помещение - комната временного хранения медицинских отходов). • Выделение из медицинских отходов вторичных материальных ресурсов в структурных подразделениях при оказании помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, представляющими или могущих представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, при работах с условно-патогенными микроорганизмами и патогенными биологическими агентами не допускается. • Временное хранение тары с биологическим материалом должно проводиться в специально выделенном холодильном (морозильном) оборудовании, за исключением удаленных зубов и их остатков. • Работы с медицинскими отходами должны проводиться с использованием средств индивидуальной защиты. Сбор, удаление, дезинфекция, временное хранение медицинских отходов: • Сточные воды (7710115), образовавшиеся в результате дезинфекции отработанных медицинских изделий, крови растворами средств дезинфекции, приготовленными в соответствии с рекомендациями производителей путем
--	---

	разбавления водой (в пропорции не менее чем 1:1), сливаются в централизованные системы водоотведения (канализацию). К сточной воде относится рабочий раствор для дезинфекции и дополнительно его разводить не требуется. • Кровь, образовавшаяся после лечебно-диагностических процедур: собирается в непрокальваемую влагостойкую тару с крышкой, исключающей самопроизвольное вскрытие и обеспечивающей при транспортировке герметизацию тары; дезинфицируется средствами дезинфекции в соответствии с рекомендациями их производителей. • Иные биологические жидкости (моча, рвотные массы, мокрота) организма человека перед отведением (сбросом) в централизованные системы водоотведения (канализацию) дезинфекции не подлежат. • После проведения медицинских вмешательств и отбора биопсийного материала для патологоанатомических исследований, биологический материал (7710301) в контейнерах транспортируются в патолого–анатомическую лабораторию для исследования и дальнейшего захоронения в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь. Дезинфекция биологического материала растворами средств дезинфекции перед захоронением не проводится. • Отработанный перевязочный материал, марлевые салфетки, ватные шарики, перчатки и другое (7710104), образующиеся после выполнения манипуляций, подвергаются дезинфекции средствами дезинфекции в соответствии с законодательством Республики Беларусь и рекомендаций производителя., а также обезвреживаются путём термического обеззараживания в автономной системе (МЕДИСОТА) для обеззараживания медицинских отходов. В основе работы системы использован метод воздействия сверхвысокочастотного магнитного поля на микроорганизмы во влажной среде. По окончании экспозиции согласно инструкций по применению собирается в одноразовую тару (пакеты), которые располагаются внутри многоразовой тары (педальных ведер). После заполнения, одноразовые пакеты доставляются к местам установки (меж) корпусных контейнеров и вывозятся на полигон для захоронения спецавтотранспортом ИП Аненко договор № 06/01-21 от 01.01.2021 г. Многоразовая тара после сбора и опорожнения подлежит мытью
--	---

	и дезинфекции. • Отходы, состоящие из острых, колющих режущих отработанных медицинских изделий (7710102 - иглы, перья, скальпеля, скарификаторы, диализаторы и другие изделия) после выполнения инъекций промываются в емкостях для промывания ИМН средствами дезинфекции. Затем помещаются в непрокальваемую одноразовую тару, наполненную средствами дезинфекции, подвергаются дезинфекции средствами дезинфекции в соответствии с законодательством Республики Беларусь и рекомендаций производителя. По окончании экспозиции согласно инструкций по применению сливается дезинфицирующий раствор, тара герметично закрывается крышкой. Вывозятся на полигон для захоронения спецавтотранспортом ИП Аненко договор № 06/01-21 от 01.01.2021 г. • Отработанные одноразовые шприцы (7710801) образующиеся после выполнения манипуляций, промываются в емкостях для промывания ИМН средствами дезинфекции. Затем подвергаются дезинфекции средствами дезинфекции в соответствии с законодательством Республики Беларусь и рекомендаций производителя. По окончании экспозиции согласно инструкций по применению промываются проточной водой, просушиваются и временно хранятся в комнате временного сбора медицинских отходов. В конце рабочей смены сдаются в кладовую, расположенную в 5 лечебном корпусе больницы, дезинфектору для хранения. По мере накопления сдаются в качестве вторичных материальных ресурсов (кроме ЦЛС) по договору на переработку (Общество с ограниченной ответственностью ГолдЭкоПро договор от 30..09.2020 г.) • Транспортировка не прошедших дезинфекцию отработанных медицинских изделий из структурных подразделений в место, где организована их дезинфекция, проводится в условиях, исключающих их непосредственный контакт с работниками и пациентами: в одноразовой и (или) в непрокальваемой многоразовой таре в зависимости от морфологического состава отработанных медицинских изделий с маркировкой (отработанные медицинские изделия, название структурного подразделения, дата сбора отработанных медицинских изделий в тару). Одноразовая тара (пакеты) должна располагаться внутри многоразовой тары; непрокальваемой
--	---

	одноразовой таре, снабженной плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих отработанных медицинских изделий. • Маркировка медицинских отходов: ✓ Одноразовая тара (пакеты), непрокальваемая одноразовая тара с медицинскими отходами, подготовленная к транспортировке из структурного подразделения должна иметь маркировку с названием структурного подразделения, даты сбора отработанных медицинских отходов. 11. Ответственный за обращение и учет медицинских, коммунальных отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала, заполнение сопроводительных паспортов – начальник хозяйственной части Михнёнок С.М. 12. Применимые меры по управлению обращением с отходами <i>(по каждому подпункту ответить да, нет, не предусмотрено)</i>: • <i>минимизация, повторное использование и переработка отходов, включая методы и процедуры для минимизации образования отходов;</i> да Повторное использование одноразовых ИМН исключено. Заключен договор на сдачу ВМР (шприцы, пластиковая тара, системы) • <i>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;</i> нет • <i>сортировка отходов, упаковка, и маркировка – необходимо проводить разделение отходов на месте их образования и применять принятый на международном уровне метод их упаковки и маркировки;</i> да Выполняется в соответствии с Постановлением МЗ РБ от 07.02.2018 № 14 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». • <i>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</i>
--	--

	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 Хранится на площадке для ТКО, вывоз специализированным транспортом ИП Аненко договор № 06/01-21 от 01.01.2021 г. на полигон ежедневно в 07.00. • 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; не предусмотрено • очистка сточных вод – поскольку сточные воды сбрасываются в городскую канализационную систему, предоставьте доказательства того, что ОЗ обеспечивает соответствие сточных вод всем действующим санитарным нормами правил, а городская станция очистки сточных вод может обрабатывать тип сбрасываемых сточных вод. да (договор с УП « Витебскводоканал » филиал « Оршаводоканал» № 307 от 01.01.2021г.)
Готовность к чрезвычайным ситуациям и реагированию	13. Работа организована в соответствии : • Приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь №149 от 14.02.2011 г. «Об утверждении Инструкции о порядке представления внеочередной и заключительной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки». • Приказа УЗ « Оршанская центральная поликлиника» №254 от 24.02.2021 г. « Об организации и ведении гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций». Разработан план реагирования на чрезвычайные ситуации (ПРЧС) больницы №1 им. Семашко. Приказом назначены: • Заместителем НГО, начальником органа управления по чрезвычайным ситуациям и гражданской обороне (далее –ЧС и ГО)- заместитель главного врача по медицинской части- Гриневич А.Ф.; • Заместителем НГО по инженерно-техническим

	мероприятиям и устойчивости функционирования объектов УЗ « Оршанская центральная поликлиника» заместитель главного врача по административно-хозяйственной работе –Тягло Ю.В.; Определён состав органа управления по ЧС и ГО: • заместитель главного врача по медицинской части- Гриневич А.Ф.; • специалист по мобилизационной подготовке и ГО-Сахарук В.А.; • фельдшер общеполиклинического персонала- Соловьёва Ж.П. В учреждении создан медицинский отряд в составе 69 человек, начальник отряда-заместитель заведующего городской больницей №1 по медицинской части- Литвинова Н .О. На базе городской больницы №1 им. Семашко организованы 5 противопожарных звеньев, в составе 5 человек в каждом, командиры звеньев: заведующий оториноларингологическим отделением -Афицеров А.И., начальник хозслужбы-Михнёнок С.М., заведующий офтальмологическим отделением- Кучинская Н.В., сестра хозяйка физиотерапевтического отделения -Попова Е.Л, медсестра пульмонологического отделения - Поликарпова Е.В.,
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО	
<i>Национальное и местное законодательство и разрешения, применимые к проектной деятельности</i>	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 пациентам 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	
<i>Определить, когда и где документ был размещен и проведено его общественное обсуждение</i>	14. 08.04.2021 сайт УЗ «Оршанская центральная поликлиника»
ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА	
<i>Реализация институциональных механизмов. Запланированные / проведенные мероприятия по</i>	15. <i>Определить ответственных на каждом этапе полного цикла инфекционного контроля и обращения с отходами в организации;</i> Председатель комиссии по инфекционному контролю

наращиванию потенциала организации	в городской больнице №1 им. Семашко - заместитель заведующего по медицинской части – Литвинова Н.О. Ответственные за организацию и проведение работы по инфекционному контролю, проведением инструктажа и контроля за проведением мероприятий по профилактике ИСМП в структурных подразделениях городской больницы №1 им. Семашко заведующие отделениями и старшие медицинские сёстры отделений. Ответственный за обращение и учет медицинских, коммунальных отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала, заполнение сопроводительных паспортов – начальник хозяйственной части Михнёнок С.М. 16. <i>Определить ответственных за инфекционный контроль и биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами;</i> • Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.02. 2018г. № 14 Об утверждении санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», • Приказ по больнице №334 от 15.03.2021 г. « О совершенствовании системы инфекционного контроля и создании комиссии по инфекционному контролю в городской больнице №1 им. Семашко в УЗ « Оршанская центральная поликлиника ». • Приказ главного врача УЗ «Оршанская центральная поликлиника» от 03.02.2021 г. №153/1 « Об организации обращения с медицинскими отходами ». Председатель комиссии по инфекционному контролю в городской больнице №1 им. Семашко - заместитель заведующего по медицинской части – Литвинова Н.О. Ответственные за организацию и проведение работы по инфекционному контролю, проведением инструктажа и контроля за проведением мероприятий по профилактике ИСМП в структурных подразделениях городской больницы №1 им. Семашко главная медицинская сестра больницы, заведующие отделениями и старшие медицинские сёстры отделений. Ответственный за обращение и учет медицинских, коммунальных отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала, заполнение сопроводительных паспортов – начальник хозяйственной части Михнёнок С.М. 17. <i>Каким документом определяется</i>
--	---

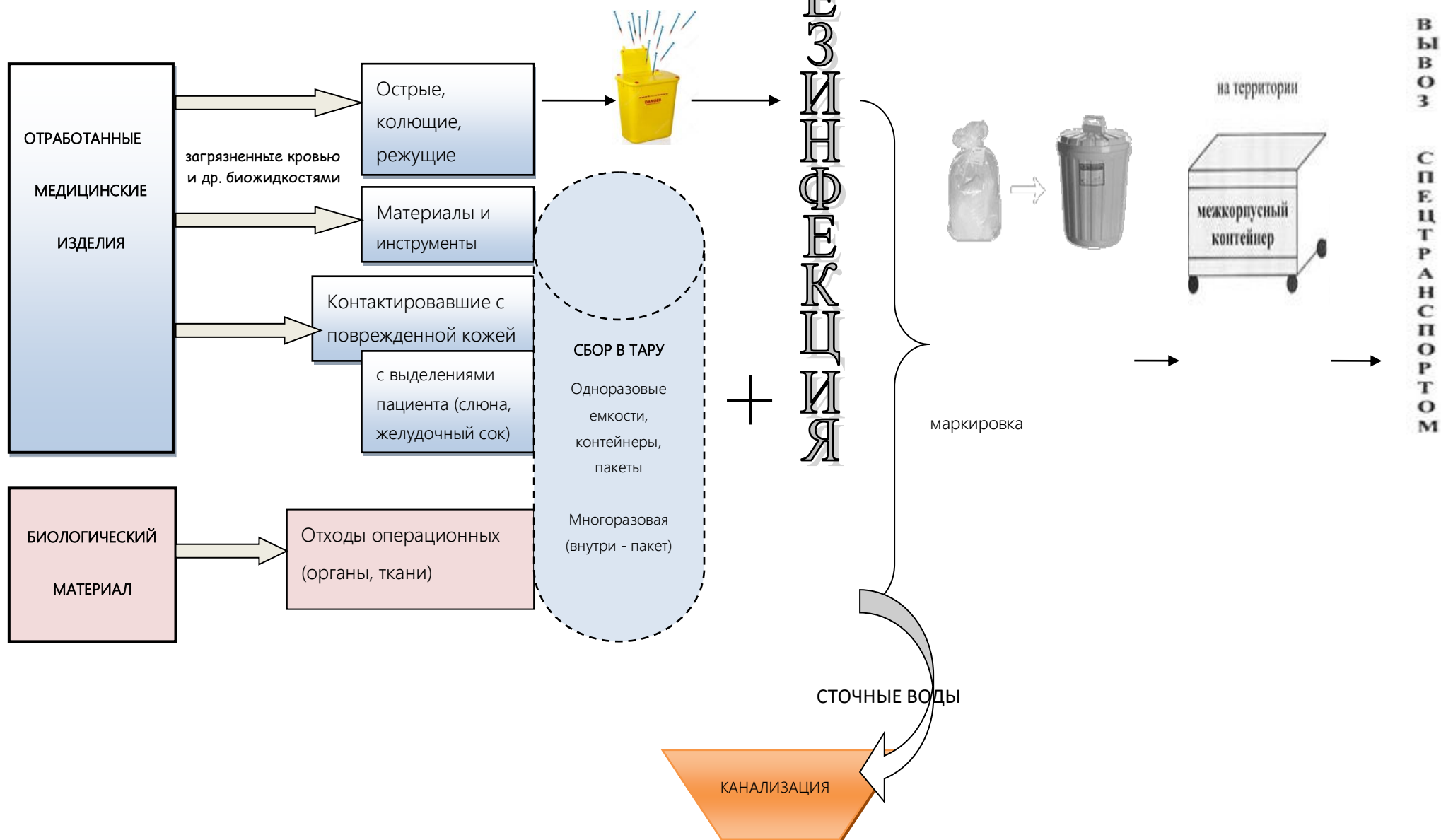
	<i>ответственность руководителя ОЗ за инфекционный контроль и утилизацию отходов;</i> <i>Ответственность за инфекционный контроль и утилизацию отходов определяется:</i> • Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.02.2018г. № 14 Об утверждении санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», • Приказом главного врача УЗ « Оршанская центральная поликлиника » №334 от 15.03.2021 г. « О совершенствовании системы инфекционного контроля и создании комиссии по инфекционному контролю в городской больнице №1 им. Семашко в УЗ « Оршанская центральная поликлиника ». • Приказом главного врача УЗ «Оршанская центральная поликлиника» от 03.02.2021 г. №153/1 « Об организации обращения с медицинскими отходами ». 18. <i>Вовлечение всех соответствующих структурных подразделений ОЗ и создание внутриведомственной команды для управления, координации и регулярного анализа проблем и результатов работы;</i> Председатель комиссии по инфекционному контролю в городской больнице №1 им. Семашко - заместитель заведующего по медицинской части – Литвинова Н.О. Ответственные за организацию и проведение работы по инфекционному контролю, проведением инструктажа и контроля за проведением мероприятий по профилактике ИСМП в структурных подразделениях городской больницы №1 им. Семашко заведующие отделениями и старшие медицинские сёстры отделений. Ответственный за обращение и учет медицинских, коммунальных отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала, заполнение сопроводительных паспортов – начальник хозяйственной части Михнёнок С.М. 19. <i>Определить ответственных по системе управления информацией для отслеживания и регистрации потоков отходов в ОЗ;</i> Ответственный за обращение и учет медицинских, коммунальных отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала, заполнение сопроводительных паспортов –
--	--

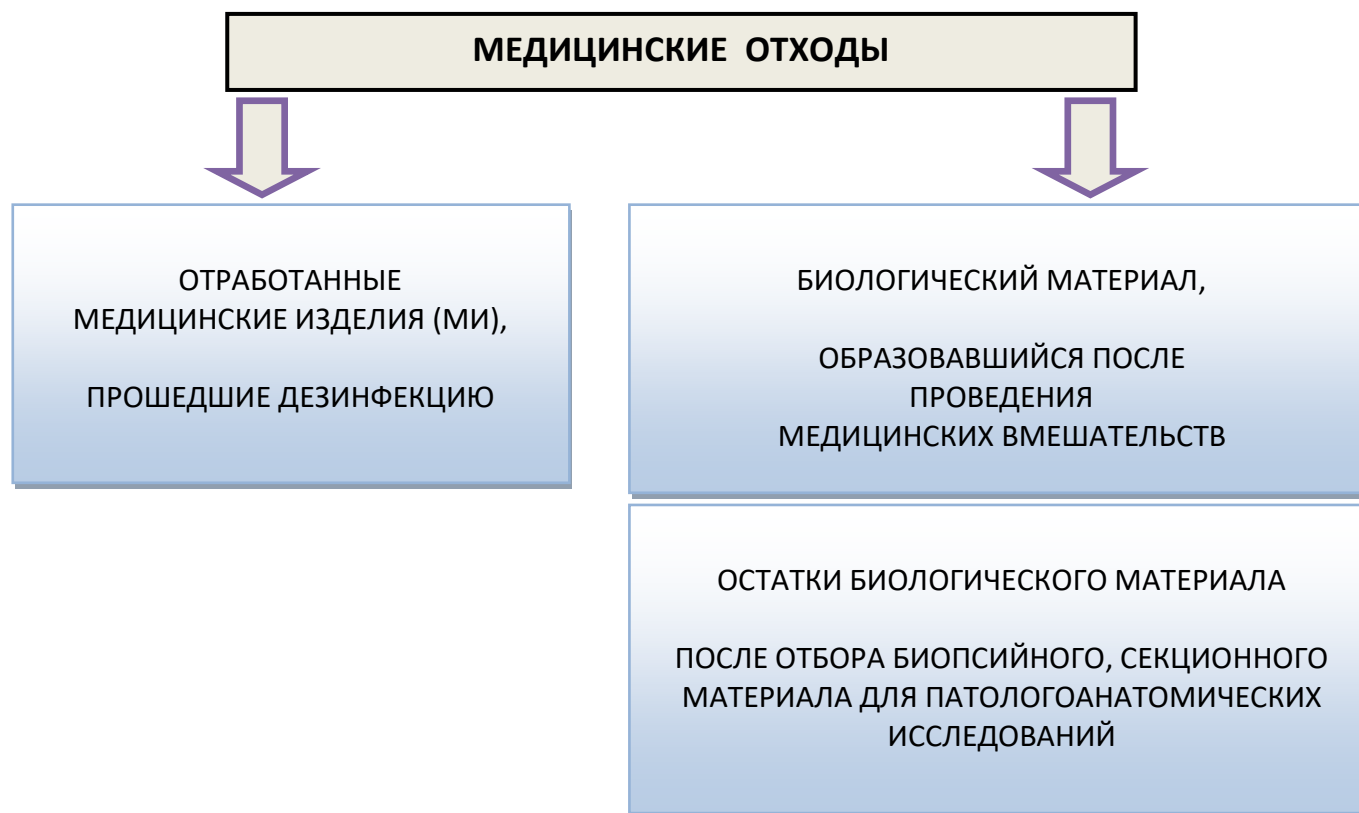
	начальник хозяйственной части Михнёнок С.М. <i>20. Мероприятия по наращиванию потенциала ОЗ и обучение работников, в том числе работников по управлению обращения с отходами, санитарок, сестер-хозяек и т.д. (сторонние поставщики услуг по обращению с отходами также должны пройти соответствующее обучение);</i> Мероприятия по наращиванию потенциала ОЗ и обучение работников, в том числе работников по управлению обращения с отходами, санитарок, сестер-хозяек и т.д. осуществляется : • Постановления МЗ РБ от 05.07.2017 № 73 «Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях»; • Приказ главного врача УЗ « Оршанская центральная поликлиника » №334 от 15.03.2021 г. « О совершенствовании системы инфекционного контроля и создании комиссии по инфекционному контролю в городской больнице №1 им. Семашко в УЗ « Оршанская центральная поликлиника », пункт 4.6. Приказ главного врача УЗ « Оршанская центральная поликлиника » №336 от 15.03.2021 г. « О проведении теоретической и практической подготовки медицинского персонала, зачёта по вопросам соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, профилактике ИСМП, ООИ, ВГ и ВИЧ-инфекции в структурных подразделениях. В каждом структурном подразделении больницы разработаны и утверждены планы учеб со средним и младшим мед. персоналом. При приеме на работу и в последующем ежегодно проводится инструктаж по обращению с медицинскими отходами. <i>21. Предоставить информацию по ответственным лицам со стороны руководства ОЗ, которые ответственные за рассмотрение обращений работников по вопросам инфекционного контроля и обращения с отходами.</i> Председатель комиссии по инфекционному контролю в городской больнице №1 им. Семашко - заместитель заведующего по медицинской части – Литвинова Н.О. Ответственный за обращение и учет медицинских,
--	---

	коммунальных отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала, заполнение сопроводительных паспортов – начальник хозяйственной части Михнёнок С.М.
--	--

СХЕМА СБОРА И УДАЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ В

ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ №1 ИМ. СЕМАШКО





Не относятся к медицинским отходам:

- коммунальные отходы
- радиоактивные отходы
- ртутьсодержащие отходы
- лекарственные средства, за исключением остатков цитостатических лекарственных средств и медицинских изделий, образовавшихся при приготовлении и использовании цитостатических лекарственных средств

**ОТРАБОТАННЫЕ
МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ (МИ),
подлежащие дезинфекции**

**Одноразовые и многоразовые
(не подлежащие дальнейшему
использованию) МИ:**

- образовавшиеся при приготовлении и использовании цитостатических лекарственных средств,
- загрязненные кровью, иными биологическими жидкостями,
- и (или) контактировавшие со слизистой оболочкой,
- и (или) поврежденной кожей.

Дезинфекция

1. Средства дезинфекции.
2. Установки с паровым или др. методом (сжигание).

Сточные воды

образовавшиеся в результате дезинфекции отработанных МИ растворами средств дезинфекции, приготовленными в соответствии с рекомендациями производителей путем разбавления водой (в пропорции не менее чем 1:1), допускается отводить (сбрасывать) в централизованные системы водоотведения (канализацию).

**Транспортировка не прошедших дезинфекцию отработанных МИ
(из структурных подразделений, из организации, с места оказания медпомощи)
в помещение или на объект, где организована их дезинфекция**

В одноразовой и (или) в непрокальваемой многоразовой таре (внутри многоразовой - пакет) с маркировкой:
-отработанные МИ,
-название структурного подразделения,
-дата сбора отработанных МИ в тару.

Дезинфекция непрокальваемой многоразовой тары - после каждого ее опорожнения.

В непрокальваемой одноразовой таре, снабженной плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих отработанных МИ

СБОР МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ И БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА



В одноразовую тару и (или) в непрокальваемую многоразовую тару (в зависимости от морфологического состава медотходов и условий для их удаления).

Одноразовая тара (пакеты) должна располагаться внутри многоразовой тары.



В непрокальваемую одноразовую тару, снабженную плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих медотходов.



Одноразовая тара с медотходами, подготовленная к транспортировке из структурного подразделения, должна иметь маркировку:

- название структурного подразделения,
- дату сбора медотходов в тару.



ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

в специально выделенном:

- месте,
- помещении,
- шкафу,
- холодильном оборудовании (для хранения тары с биологическим материалом за исключением удаленных зубов и их остатков).

СБОР, ДЕЗИНФЕКЦИЯ И УДАЛЕНИЕ КРОВИ, ИНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ В ОРГАНИЗАЦИИ



ИНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЖИДКОСТИ организма человека перед отведением (сбросом) в централизованные системы водоотведения (канализацию) дезинфекции не подлежат.

Морфологический состав медицинских отходов в городской больнице №1 им. Семашко

МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ	МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ		УСЛОВИЯ СБОРА
Отработанные медицинские изделия, прошедшие дезинфекцию	Одноразовые и многоразовые материалы и инструменты (не подлежащие дальнейшему использованию), загрязненные кровью, раневым отделяемым и другими биологическими жидкостями, контактировавшие с поврежденной кожей, с выделениями пациента (слюной, желудочным соком).	Перчатки, шприцы, зонды, инструментарий, отходы лаборатории, лабораторная посуда и др.	Одноразовая тара (емкости, контейнеры, пакеты) и (или) непрокальваемая многоразовая тара □ внутри одноразовый пакет
		Иглы, венозные катетеры, скарификаторы, съемные скальпеля и др.	Непрокальваемая одноразовая тара с плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками
		Кровь, образовавшаяся после лечебно-диагностических процедур	Непрокальваемая влагостойкая тара с крышкой
Биологический материал, образовавшийся после проведения медицинских вмешательств	Отходы операционных (органы, ткани).		Одноразовая (емкости, контейнеры, пакеты) и (или) непрокальваемая многоразовая тара □ внутри одноразовый пакет

