

План по управлению окружающей и социальной средой

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: усиление потенциала отделений интенсивной терапии (анестезиологии и реанимации) организаций здравоохранения;			
Ответственные лица по управлению (Ф.И.О. и контактная информация)	Всемирный банк (Руководитель проекта Эльвира Анадолу)	ОУП (Руководитель группы Андрей Анатольевич Кобель)	Главный врач УЗ «Марьиногорская ЦРБ» Жаринова Людмила Владимировна	
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	Инженер по ООС «эколог» УЗ «Марьиногорская ЦРБ Никанчик Артем Александрович Главная медсестра УЗ «Марьиногорская ЦРБ» Дешкович Светлана Петровна	_____ (подрядчик, _____ при наличии)
ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА				
Наименование ОЗ	1. УЗ «Марьиногорская ЦРБ»			
Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ	222811, РБ, Минская обл., Пуховичский р-н, г. Марьиногорка, ул. Калинина, 50 тел. 60865, 60866			



Географическое описание местности

УЗ Марьиногорская ЦРБ расположена в 63 километрах к юго-востоку от Минска. Вблизи города проходит автомобильная трасса М5 Минск — Гомель, а также железная дорога Минск — Гомель (станция Пуховичи).
Погода в Марьиной Горке по месяцам разнообразная, т.к. он очень далеко от экватора. Прохладная среднегодовая температура окружающей среды днем +11.0°C, а ночью +3.6°C.
Прилегающая территория объекта озеленена.
На расстоянии 300 м . от объекта протекает река Титовка.

Характеристика организации здравоохранения, в которой

4. Центральная районная больница
5. Приказом № 219 от 03.09.2020 “О перепрофилировании коечного фонда стационарных отделений

располагается объект

Марьиногорской ЦРБ в связи неблагоприятной эпидемиологической ситуацией” коечный фонд стационарных отделений УЗ «Марьиногорская ЦРБ» был перепрофилирован и развернут инфекционный госпиталь.

6. 1. Председатель комиссии:

1.1. определяет приоритетные задачи инфекционного контроля;

1.2. осуществляет руководство и координацию деятельности комиссии по инфекционному контролю;

1.3. обеспечивает своевременное проведение заседаний комиссии;

1.4. определяет ответственных за проведение отдельных мероприятий инфекционного контроля;

1.5. организывает и участвует в проведении оценки эффективности функционирования системы инфекционного контроля с использованием индикаторов;

1.6. организывает проведение анализа деятельности комиссии, результатов выполнения Программы инфекционного контроля и эффективности проводимых мероприятий;

1.7. докладывает на врачебных конференциях, совещаниях и т.д. о планах и решениях, принятых на заседаниях, о проблемных вопросах.

2. Заведующие отделениями:

2.1. обеспечивают функционирование инфекционного контроля в отделении: разрабатывают принципы организации инфекционного контроля, определяют перечень ИСМП, подлежащих учету и регистрации в отделении, организуют сбор и движение информации в отделениях, проводят оценку качества медицинской помощи;

2.2. участвуют в разработке программ обучения и подготовке, в том числе с отработкой практических навыков на местах, работников организации по вопросам инфекционного контроля, разработке алгоритмов выполнения основных эпидемиологически значимых мероприятий (манипуляций и процедур), обеспечивают их выполнение работниками отделения;

2.3. участвуют в разработке (оптимизации) Программы инфекционного контроля, проведении анализа результатов ее выполнения;

2.4. участвуют в разработке и обеспечивают выполнение в отделениях необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий; 2

2.5. участвуют в проведении анализа результатов мониторинга резистентности возбудителей ИСМП к антибактериальным препаратам, подготовке рекомендаций по назначению эмпирической антибактериальной терапии пациентам с ИСМП;

2.6. разрабатывают перечень показаний к проведению микробиологических исследований с четким определением конкретных потребностей в этих исследованиях каждого подразделения, с учетом клинических и эпидемиологических задач;

2.7. участвует в проведении оценки эффективности функционирования системы инфекционного контроля с

использованием индикаторов.

3. Старшие медицинские сестры:

3.1. участвуют в разработке программ обучения и подготовке, в том числе с отработкой практических навыков на местах, работников организации по вопросам инфекционного контроля, разработке алгоритмов выполнения основных эпидемиологически значимых мероприятий (манипуляций и процедур), обеспечивают их выполнение работниками отделения;

3.2. участвуют в разработке и обеспечивают выполнение в отделениях необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий;

участвуют в эпидемиологическом обследовании очагов ИСМП, выделения мультипанрезистентных штампов микроорганизмов, определении перечня санитарно-противоэпидемических мероприятий, проведении контроля своевременности и полноты проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе для случаев ИСМП.

4. Главная медицинская сестра:

4.1. участвует в разработке программ обучения и подготовке, в том числе с отработкой практических навыков на местах, работников организации, по вопросам инфекционного контроля, разработке алгоритмов выполнения основных эпидемиологически значимых мероприятий (манипуляций и процедур), обеспечивают их выполнение работниками организации;

4.2. участвует в эпидемиологическом обследовании очагов ИСМП, проведении контроля своевременности и полноты проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;

4.3. участвует в проведении оценки эффективности функционирования системы инфекционного контроля с использованием индикаторов.

5. Фельдшер общепольничного отделения Марьиногорской ЦРБ:

5.1. осуществляет оценку потребности в антибактериальных средствах;

5.2. проводит анализ (ежемесячно и по мере необходимости) потребления антибактериальных средств и докладывает результаты на заседаниях комиссии по инфекционному контролю;

5.3. участвует в разработке (оптимизации) Программы инфекционного контроля, проведении анализа результатов ее выполнения;

проводит оценку потребности в дезинфекционных средствах, антисептиках, расходных материалах;

6. Врач-инфекционист:

6.1. участвует в разработке программ обучения и подготовке, в том числе с отработкой практических навыков на местах, работников организации по вопросам инфекционного контроля;

6.2. участвует в формировании и обеспечении эффективного функционирования системы активного выявления случаев ИСМП;

6.3. участвует в разработке (оптимизации) Программы инфекционного контроля, проводит анализ результатов ее выполнения;

6.4. участвует в разработке алгоритмов выполнения основных эпидемиологически значимых мероприятий (манипуляций и процедур), разработке программ обучения и подготовке, в том числе с отработкой практических навыков на местах, работников организации здравоохранения по вопросам инфекционного контроля;

6.5. определяет совместно с другими членами комиссии по инфекционному контролю объем и кратность микробиологических исследований эпидемиологически значимых объектов, поверхности которых могут послужить факторами передачи микроорганизмов при контакте с кожными покровами, слизистыми оболочками, раневыми поверхностями пациентов, а также способствующие микробной контаминации крови, инъекционных растворов и др.;

проводит анализ результатов мониторинга резистентности возбудителей ИСМП к антибактериальным препаратам;

6.6. выявляет причины и условия возникновения ИСМП, разрабатывает и организует выполнение необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий;

6.7. проводит оценку потребности в дезинфекционных средствах, антисептиках, расходных материалах участвует в эпидемиологическом обследовании очагов ИСМП, выделения мульти/панрезистентных штаммов микроорганизмов, определении перечня санитарно-противоэпидемических мероприятий, проведении контроля своевременности и полноты проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;

6.8. определяет перечень санитарно-противоэпидемических мероприятий, организывает проведение и осуществляет контроль сроков и полноты эпидемиологического обследования очагов ИСМП, выделения выделения мульти/панрезистентных штаммов микроорганизмов, сроков установления окончательного диагноза;

6.9. участвует в проведении оценки эффективности функционирования системы инфекционного контроля с использованием индикаторов;

проводит анализ (ежемесячно и по мере необходимости) результатов эпидемиологического мониторинга.

7. Водоснабжение, канализация – централизованные. Обеспечивается коммунальным производственным унитарным предприятием «Пуховичский водоканал» на основании заключенного договора. Теплоснабжение центральное (здание в котором расположен инфекционный госпиталь не принято в эксплуатацию после ремонта)

8. 1.гинекологическое отделение в инфекционное отделение
№ 1 (20 коек)
2.терапевтическое отделение в инфекционное отделение № 2 (40 коек)

	<p>3.неврологическое отделения в инфекционное отделение № 3 (40 коек) 4.три диализных койки для оказания помощи пациентам Пуховичского и Червенско района. 5.перепрофилированы 4 койки отделения анестезии и реанимации для лечения COVID-19 6.приемное отделение для пациентов COVID-19 7.педиотреческое отделение (20 коек) (шлюзовая зона)</p>
<p>Система инфекционного контроля и обращения с отходами</p>	<p>Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ: 9. В результате основной и вспомогательной деятельности учреждения образуются отходы производства. Образование отходов производства происходит в ходе выполнения производственного процесса или функции обслуживания. Количество образующихся отходов производства в год, тонн (штук):</p> <p>1 класса опасности: Ртутные лампы отработанные (3532603)- 21шт. Люминесцентные трубки отработанные(3532604)-35шт.</p> <p>3 класс опасности: ПЭТ-бутылки(5711400)-0,23т.</p> <p>4 класс опасности: Отходы бумаги и картона от канцелярской деятельности и делопроизводства(1870601)-1,6т. Отходы загрязнённые кровью или биологическими жидкостями неинфицирующими, обеззараженные (обезвреженные)(7710104)-5,24т. Острые предметы обеззараженные (обезвреженные)(7710102)-0,18т. Приборы и инструмент медицинского назначения, не соответствующие установленным требованиям, испорченные или использованные , обеззараженные (7710800)-2,79т. Одноразовые шприцы, бывшие употреблении обеззараженные (обезвреженные) (7710801)-0,92т.</p> <p>Неопасные отходы: Стеклобой бесцветный тарный(3140801)-1,7т. Отходы производства подобные отходам жизнедеятельности населения (9120400)-65,2т.</p> <p>10. В УЗ «Марьиногорская ЦРБ» осуществляется обезвреживание медицинских отходов на собственном объекте обезвреживания отходов. Установлены стерилизаторы паровые производства ОАО «Тюменский завод медицинского оборудования и инструментов», обезвреживание медицинских отходов осуществляется централизованным способом.</p> <p>Партии отходов формируются непосредственно в местах временного хранения отходов. Отходы обеззараживаются (обезвреживаются) ежедневно в стерилизаторе паровом ВК- 75 методом автоклавирования. Одноразовые упаковки и емкости с отходами загружаются в паровые стерилизаторы. Процесс</p>

обеззараживания (обезвреживания) происходит при давлении 0,22 Мпа, температуре 135°С, время выдержки - 20 минут:

Приборы и инструмент медицинского назначения, не соответствующие установленным требованиям, испорченные или использованные, обеззараженные (7710800), одноразовые шприцы, бывшие в употреблении обеззараженные (обезвреженные) (7710801) обезвреживаются в ЦСО физическим методом и при накоплении транспортной единицы отправляются на объект по использованию.

Отходы загрязнённые кровью или биологическими жидкостями не инфицирующими, необеззараженные (необезвреженные) (7710302) и острые предметы необеззараженные (необезвреженные) (7710804) транспортируются в ЦСО где, осуществляется обезвреживание медицинских отходов в последующим передаются на захоронение на полигон КЗУП «ЭкоВторСнаб»

Стеклобой бесцветный тарный(3140801)образующиеся в инфекционном госпитале проходит дезинфекцию химическим методом и транспортируется в места его хранения с последующей передачей на объекты использования.

Отходы бумаги и картона от канцелярской деятельности и делопроизводства(1870601),ПЭТ-бутылки(5711400) собранные с шлюзовой (чистой) зоны отправляются в места временного хранения и предаются на объекты использования.

Все отходы в ЦСО сортируются по кодам отходов и физико-химическому составу и взвешиваются (данные записываются в ПОД-9) и далее отправляются на места временного хранения до накопления транспортной единицы с последующей передачей сторонним организациям согласно заключённым договорам.

Отработанные ртуть содержащие осветительные лампы (3532603, 3532604) и бактерицидные (3532604) образовавшиеся в инфекционном госпитале обрабатываются химическим методом

Отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности населения(9120400) вывозятся на полигон ТБО.

11. Ответственные лица УЗ «Марьногорская» ЦРБ за контролем инфекционных заболеваний и за обращением с отходами : исполняющий обязанности заместитель главного врача по медицинской части Ярошенко В.С., главная медицинская сестра Дешкович, заведующие структурных подразделений, заведующий структурным подразделением старшие медсестры, заведующий ЛПО района.

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;**(нет)**

	<ul style="list-style-type: none"> • 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;(нет) • 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 (Да, Не предусмотрено)
<p><i>Готовность к чрезвычайным ситуациям и реагированию</i></p>	<p>13. Имеется План реагирования на чрезвычайные ситуации. Ответственные лица: Жаринова Л.В., Платонов М.В.</p>
<p>ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО</p>	
<p><i>Национальное и местное законодательство и разрешения, применимые к проектной</i></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>

деятельности

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 ИФС 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. 31.03.2021 ПУОСС размещен на сайте

ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА

Реализация институциональных механизмов. Запланированные / проведенные мероприятия по наращиванию потенциала организации

15. Организована комиссия по профилактике внутрибольничных инфекций (ИСМП) (далее-комиссия)-координирующая группа по ИК, по отходам;

16. Для проверки уровня инфекционного контроля была создана группа (приказ №127 от 01.06.2021г.) из главной медицинской сестры Марьиногорской ЦРБ, врача-анестезиолога-реаниматолога (заведующий)отделения анестезиологии и реанимации, врача-хирурга (заведующий) хирургического отделения ,врача-акушера-гинеколога (заведующий) акушерско- гинекологического отделения, врача-инфекциониста (заведующий) инфекционного отделения, медицинской сестры (исполняющая обязанности старшей) отделения анестезиологии и реанимации, медицинская сестра (старшая) хирургического отделения, медицинская сестра (старшая) инфекционного отделения, акушерка (старшая) акушерского отделения .;

17. Приказ главного врача №127 от 01.06.2020г «О создании рабочей группы по оптимизации инфекционного контроля в УЗ «Марьиногорская ЦРБ». Приказ главного врача №86 от 16.04.2020г «О сборе и сортировке и утилизации отходов».

18. Исполняющий обязанности заместитель главного врача по медицинской части Ярошенко В.С.,;

19. Ответственные по системе управления информацией для отслеживания и регистрации потоков отходов в УЗ «Марьиногорская ЦРБ» исполняющий обязанности заместитель главного врача по медицинской части Ярошенко В.С., главная медицинская сестра Дешкович С.П., инженер по охране окружающей среды «эколог»;

20. На каждом производственном совещании заместителями главных врачей, врачом-эпидемиологом доводится к сведению заведующим каждого структурного подразделения информация о новых действующих нормативно-правовых документах в том числе по инфекционным и неинфекционным заболеваниям.

При обучении персонала задачами являются:

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.

Создание программ по контролю знаний и практических навыков для всех категорий медицинского персонала.

Проведение ежегодного планового контроля знаний и практических навыков по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

Организация и проведение внепланового контроля знаний и практических навыков по соблюдению

требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

Тренинг по управлению отходами.

21. Приказ главного врача №86 от 16.04.2021 “О сборе, и сортировке и утилизации отходов” и приказ № 127 от 01.06.2020 «О функциональных обязанностях специалистов группы по оптимизации инфекционного контроля»

