

**Форма оценки экологических и социальных рисков
учреждения здравоохранения «Минская областная
детская клиническая больница» (скрининг)**

Подкомпонент, в рамках которого производится оценка*	Выбрать один из предложенных: Подкомпонент 1.1. «Усиление потенциала отделений интенсивной терапии (анестезиологии и реанимации)»
Юридический адрес организации здравоохранения	223040 Минская область, Минский район, аг.Лесной, д.40
Наименование организации здравоохранения	Учреждение здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница»

Вопрос	Ответ		СЭС актуальность	Действия, если «да»
	да	нет		
Включает ли подкомпонент строительные работы в организации (включая объекты по обращению с отходами), в том числе модернизацию, реконструкцию, капитальный (текущий) ремонт?	да		СЭС1	ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами
Включает ли подкомпонент приобретение медицинских изделий и лекарственных средств для пациентов (включая неподтвержденные случаи SARS-CoV-2, подлежащие медицинскому наблюдению и/или изоляции)?	да		СЭС5	Деятельность исключена
Связан ли подкомпонент с какими-либо внешними объектами по обращению с отходами, такими как объекты использования, и (или) хранения, захоронения и обезвреживания отходов (согласно реестру объектов по использованию отходов и реестру объектов хранения, захоронения и обезвреживания отходов Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь)	да		СЭС3	ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами
Существует ли в организации надежная нормативная правовая база для контроля инфекционных заболеваний?	да		СЭС1	ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами

Вопрос	Ответ		СЭС актуальность	Действия, если «да»
	да	нет		
Существует ли в ОЗ надежная нормативная правовая база по обращению с медицинскими отходами?	да		СЭС1	ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами
Включает ли подкомпонент трудоустройство новых работников?	да		СЭС2	ПУОСС, План по управлению трудовыми ресурсами
Включает ли подкомпонент трансграничную транспортировку образцов (проб) инфекционных и опасных материалов?		нет	СЭС3	ПУОСС, план по управлению трудовыми ресурсами
Включает ли подкомпонент привлечение представителей МЧС / МВД во время строительства и / или эксплуатации организаций здравоохранения, оказывающих помощь пациентам с SARS-CoV-2?		нет	СЭС4	ПУОСС, план по управлению трудовыми ресурсами
Имеет ли подкомпонент значительный риск гендерного насилия, сексуальной эксплуатации и насилия, сексуального домогательства?		нет	СЭС1	ПУОСС, План взаимодействия с заинтересованными сторонами

Экологический рейтинг существенный, социальный рейтинг умеренный

Исполняющий обязанности
главного врача УЗ «МОДКБ»:

_____ С.Н.Мустайкин
(подпись, инициалы, фамилия)

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

_____ М.Ю.Тихоновец
(подпись, инициалы, фамилия)

**План по управлению окружающей и социальной средой
(включая инфекционный контроль и управление медицинскими отходами) учреждения здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница»**

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 отделения анестезиологии и реанимации учреждения здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница».			
Ответственные лица по управлению (Ф.И.О. и контактная информация)	Всемирный банк (Руководитель проекта Эльвира Анадолу)	ОУП (Руководитель группы Андрей Анатольевич Кобель)	Организация здравоохранения <u>Зайцев Дмитрий Владимирович, главный врач учреждения здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница», контактный телефон: 265-17-07, адрес электронной почты: info@modkb.by</u>	
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	<u>Тихоновец Марина Юрьевна, заместитель главного врача по организационно-методической работе УЗ «МОДКБ», контактный телефон: 265-18-48, адрес электронной почты: omo@modkb.by</u>	<i>(подрядчик, при наличии)</i>
ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА				
1.	Наименование ОЗ	Учреждение здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница»		
2.	Юридический адрес; описание расположения ОЗ в черте города; удаленность жилых и/или промышленных зон и т.д. по возможности вставить карту google с расположением ОЗ и близлежащих объектов, с	Минская область, Минский район, аг.Лесной, д.40. УЗ «МОДКБ» располагается в 6,7 км от МКАД в Логойском направлении в непосредственной близости (750м) от центра а.г.Лесной Боровлянского с/с Минского района. Учреждение граничит с ГУ «РНПЦ ДОГ» на расстоянии 300 м с восточной, ГУ «Республиканский кинический инвалидов Великой Отечественной войны им.П.М. Машерова» на расстоянии 400 м с северо-восточной и УЗ «Минская ЦРКБ» на расстоянии 500 м с юго-западной сторон.		

	которыми граничит ОЗ, включая зеленые зоны:	
3.	Краткая характеристика климатических условий, географического рельефа; геологии, источников поверхностных и грунтовых вод, близлежащих зеленых зон	Климат на территории Минской области умеренно-континентальный со сравнительно холодной зимой и умеренно теплым летом. На расстоянии 400 м к северу и северо-востоку от учреждения находится лесной массив. Географический рельеф местности – равнинный. Объект располагается за пределами водоохраных и прибрежных зон водных объектов, вдали от промышленных предприятий.
4.	Тип ОЗ (например: больница, поликлиника, диспансер, медицинская лаборатория и т.д.)	Больница
5.	Профиль организации здравоохранения (структурного подразделения) для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 (SARS-CoV-2)	В период с 01.12.2020 по настоящее время приказами главного врача от 03.12.2020 № 499-А, от 04.12.2020 №506-А «О перепрофилировании коечного фонда учреждения здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница» в УЗ «МОДКБ» для оказания медицинской помощи пациентам с пневмониями и инфекцией COVID-19 перепрофилированы в инфекционные отделения педиатрическое отделение № 4 – инфекционное отделение № 1 (мощность 30 коек) и стоматологическое отделение для детей – инфекционное отделение № 2 (мощностью 25 коек).
6.	Функции и требования к уровню инфекционного контроля, например классы чистоты помещений и т.д.	Функции: <ul style="list-style-type: none"> • контроль за полнотой и своевременностью выявления случаев инфекционных заболеваний; • организация оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 на основании действующей нормативной документации, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь; • соблюдение необходимых мер санитарно-эпидемиологического режима при работе с инфекцией COVID-19 (или подозрением на инфекцию COVID-19); • наличие на рабочих местах нормативно-правовой документации по инфекции COVID-19.
7.	Описать систему водоснабжения, водоотведения (канализации), централизованного теплоснабжения	Больница имеет централизованную систему холодного, горячего водоснабжения и канализации. Теплоснабжение централизованное, поставщик: тепловые сети Минского района. В качестве резервного источника – газовая котельная на территории учреждения.
8.	Описать структуру коечного фонда по отделениям в ОЗ (включая отделения интенсивной терапии, отделения реанимации, общей терапии и т.д.)	Структура коечного фонда <ul style="list-style-type: none"> • педиатрическое отделение №1, 50 коек; • педиатрическое отделение №2 (для лечения детей с нефрологическими заболеваниями), 40 коек; • педиатрическое отделение № 3 (для лечения детей с аллергическими, эндокринологическими и гастроэнтерологическими заболеваниями), 45 коек;

		<ul style="list-style-type: none"> • инфекционное отделение № 1, 30 коек; • педиатрическое отделение № 5 для новорожденных детей, 40 коек; • педиатрическое отделение № 6 для детей раннего возраста, 35 коек; • неврологическое отделение № 1, 40 коек; • неврологическое отделение № 2, 40 коек; • хирургическое детское отделение, 45 коек; • инфекционное отделение № 2 (для детей с хирургической патологией), 25 коек; • стоматологическое отделение для взрослых, 30 коек; • оториноларингологическое отделение для детей, 35 коек; • оториноларингологическое отделение для взрослых, 40 коек; • офтальмологическое детское отделение, 35 коек; • отделение микрохирургии глаза для взрослых, 45 коек; • отделении анестезиологии и реанимации, 15 коек.
9.	Описать тип, источник и годовой норматив образования медицинских отходов, образующихся в ОЗ, включая твердые, жидкие, опасные и неопасные (если они значительны).	В УЗ «МОДКБ» сбор отходов их сортировка и обращение осуществляется в структурных подразделениях. Образующиеся типы отходы: отходы загрязненной кровью или биологическими жидкостями, обеззараженные; приборы, инструменты медицинского назначения не соответствующие установленным требованиям, испорченные или использованные – обеззараженные; одноразовые шприцы, бывшие в употреблении – обеззараженные; термометры ртутные использованные или испорченные – обеззараженные; антисептические вещества (рабочие растворы, дезинфекционные растворы) отработанные, отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности населения, растительные отходы от уборки территорий, отходы кухонь и предприятий общественного питания.
10.	Описать систему управления медицинскими отходами в ОЗ, включая доставку медицинских изделий и иных товаров, образование отходов, обработку, дезинфекцию и стерилизацию, сбор, хранение, транспортировку, а также работы по утилизации	Обеззараживание медицинских отходов происходит в дезинфекционном отделении. Отделение проводит дезинфекцию мягкого инвентаря и вещей пациентов и обеззараживание медицинских отходов. Обеззараженные шприцы, медицинские системы, ртутные термометры сдаются на переработку в специализированную организацию; вторичное сырье, металлолом, макулатура, отходы пэт – заготовительным организациям. Отходы передаются на обеззараживание и размещение на полигонах специализированным организациям.
11.	Указать ответственных лиц в ОЗ для контроля инфекционных заболеваний и обращения с отходами	Ответственными по контролю инфекционных заболеваний и обращения с отходами являются заместители главного врача по курации, заведующие структурными подразделениями, врач-инфекционист, врач-эпидемиолог.
12.	Применимые меры по управлению обращением с	Применимые меры по управлению обращением с отходами: <ul style="list-style-type: none"> • минимизация, повторное использование и переработка

<p>отходами (по каждому подпункту ответить да, нет, не предусмотрено):</p> <ul style="list-style-type: none"> • минимизация, повторное использование и переработка отходов, включая методы и процедуры для минимизации образования отходов; • 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; • сортировка отходов, упаковка, и маркировка – необходимо проводить разделение отходов на месте их образования и применять принятый на международном уровне метод их упаковки и маркировки; • 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 	<p>отходов, включая методы и процедуры для минимизации образования отходов – да;</p> <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 – 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; <p>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. – не предусмотрено.</p>
---	---

вспомогательных работников здравоохранения, таких как санитарки, сестры-хозяйки и т.д.;

- 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;

- 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;

- 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

	<p>или операторами частного сектора;</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 	
13.	<p>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.</p>	<p>Ответственным лицом для решения организационных вопросов по оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации в УЗ «МОДКБ» назначен специалист по мобилизационной работе и гражданской обороне. Разработан План предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций УЗ «МОДКБ», утвержденный главным врачом УЗ «МОДКБ» и согласованный начальником Минского РОЧС Минского областного управления МЧС Республики Беларусь.</p>
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО		
	<p>Национальное и местное законодательство и разрешения, применимые к проектной деятельности</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: Закон от 18 июля 2016 г. № 399-3 «О государственной экологической экспертизе, стратегической экологической оценке и оценке воздействия на окружающую среду»; Закон Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-3 «О</p>

		<p>санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; 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 ИФС по охране окружающей среды, здоровья и безопасности для организаций здравоохранения;</p> <p>Техническое руководство Всемирной Организации Здравоохранения по следующим вопросам:</p> <p>(i) лабораторная биобезопасность,</p> <p>(ii) профилактика инфекций и борьба с ними,</p> <p>(iii) права, роли и обязанности работников здравоохранения, в том числе ключевые аспекты безопасности и гигиены труда,</p> <p>(iv) водоснабжение, санитария, гигиена и утилизация отходов,</p> <p>(v) карантин лиц,</p> <p>(vi) рациональное использование СИЗ,</p> <p>(vii) источники и распределение кислорода для центров обработки COVID-19.</p>
РАЗМЕЩЕНИЕ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБСУЖДЕНИЕ		
14.	Предоставить информацию о том, когда и где был размещен документ ПУОСС, а также результаты	Документ ПУОСС будет размещен на сайте: www.modkb.by с 19.04.2021 по 29.04.2021.

	общественного обсуждения (обзор и/или приложенный протокол с кратким изложением полученных комментариев, предложений, вопросов и ответов)	
15.	Определить ответственных на каждом этапе полного цикла инфекционного контроля и обращения с отходами в организации	<p>Приказом главного врача УЗ «МОДКБ» от 03.03.2021 № 71-А «О составе комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и ВИЧ-инфекции» утвержден состав комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, председатель комиссии – заместитель главного врача по медицинской части.</p> <p>С целью создания безопасных условий пребывания пациентов в УЗ «МОДКБ» приказом главного врача УЗ «МОДКБ» от 01.12.2017 № 612-А «О внедрении и оптимизации системы инфекционного контроля» была изменена стратегия борьбы с внутрибольничными инфекциями путем внедрения инфекционного контроля с разработкой адаптированной к условиям стационара программы инфекционного контроля; утвержден состав рабочей группы по внедрению и оптимизации системы инфекционного контроля, председатель рабочей группы – заместитель главного врача по хирургии.</p> <p>Работа по системе инфекционного контроля привела к повышению качества медицинского обслуживания госпитализированных пациентов, сокращению сроков госпитализации, усовершенствованию схем антибактериальной терапии, что позволило предотвратить случаи возникновения инфекций, связанных с медицинской помощью.</p>
16.	Определить ответственных за инфекционный контроль и биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами	Ответственными за инфекционный контроль и биобезопасность, работу по обращению с отходами являются заместители главного врача по курации, заведующие структурными подразделениями.
17.	Каким документом определяется ответственность руководителя ОЗ за инфекционный контроль и утилизацию отходов	Приказ по учреждению.
18.	Вовлечение всех соответствующих структурных подразделений ОЗ и создание внутриведомственной команды для управления, координации и регулярного анализа проблем и результатов	Назначен ответственным заместитель главного врача по медицинской части.

	работы	
19.	Определить ответственных по системе управления информацией для отслеживания и регистрации потоков отходов в ОЗ	Назначен ответственным заместитель главного врача по технике.
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)	<p>На каждом производственном совещании заместителями главных врачей, врачом-эпидемиологом доводится до сведения заведующим 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 средних 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 для всех категорий медицинского персонала.</p> <p>Проведение ежегодного планового контроля знаний и практических навыков по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства.</p>
21.	Предоставить информацию по ответственным лицам со стороны руководства ОЗ, которые ответственные за рассмотрение обращений работников по вопросам инфекционного контроля и обращения с отходами.	Ответственными по контролю инфекционных заболеваний и обращения с отходами являются заместители главного врача по курации, заведующие структурными подразделениями.