|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Галоўнае ўпраўленне аховы здароўя Гродзенскага абласногавыканаўчага камітэта**Установа аховы здароўя “ГРОДЗЕНСКІ АБЛАСНЫ КЛІНІЧНЫ ЦЭНТР "ФТЫЗIЯТРЫЯ"**Бульвар Ленiнскага Камсамолу, 55, 230030, г.Гродна тэл. 375 (152) 62 63 53 , факс 62 63 55эл. пошта: phthisiatria@mail.grodno.by |  | Главное управление здравоохранения Гродненского областногоисполнительного комитета**Учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия»**Бульвар Ленинского Комсомола,55, 230030, г. Гродно тел. 375 (152) 62 63 53 , факс 62 63 55 эл. почта: phthisiatria@mail.grodno.by |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»

О предоставлении информации

Учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия» предоставляет информацию согласно приложению 3 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.03.2021 № 249 «О реализации Рамочного документа по охране окружающей и социальной среды» c с изменениями и дополнениями, внесенными 03.12.2021 года.

Приложение 1: на 10 л. в 1 экз.

Главный врач учреждения О. А. Маркевич

Машинская 44 76 90

Приложение

План по управлению окружающей и социальной средой
(включая инфекционный контроль и управление медицинскими отходами)

(с изменениями от 03.12.2021 года)

|  |
| --- |
| **Часть 1. Институционная 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 проектаЭльвира Анадолу) | ОУП (Руководитель группыАндрей Анатольевич Кобель) | Организация здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия» (Главный врачОлег Анатольевич Маркевич) |
| **Ответственные лица за реализацию*(Ф.И.О. и контактная информация)*** | Специалист Всемирного банка по РДООССАркадий Капчелеа | Лицо, осуществляющее надзор за реализацией РДООСССветлана Владимировна Дедович | Лицо, ответственное за реализацию РДООСС в ОЗАнна Николаевна Машинская |
| **ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА** |
| ***Наименование ОЗ*** | 1. 1. Учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия»
 |
| ***Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ*** | 2. 230030 г. Гродно, бульвар Ленинского Комсомола, 55.Организация здравоохранения расположена на северо-западной окраине города Гродно (расстояние до жилого массива 560 метров) и отделена от него лесополосой протяженностью 250 метров и граничит со следующими учреждения здравоохранения: с севера – с УЗ «ГКБ №3 г. Гродно» на расстоянии 300 метров, с запада – непосредственно с УЗ «ГОИКБ» на расстоянии 200 метров, с юга – УО «Гродненский медицинский колледж» (на расстоянии 100 метров) и УЗ «ГУК» (на расстоянии 350 метров). C:\Users\Пользователь\Desktop\фото дл ГУЗО\Карта.jpg |
| ***Географическое описание местности*** | 3. Город Гродно расположен в западной части Республики Беларусь, вблизи границ с Польшей и Литвой. Климат - умеренно континентальный с обычно мягкой зимой и тёплым, влажным летом. Город расположен на реке Неман в границах Гродненской возвышенности. Характер территории определяется Неманом: центральная часть города расположена в Неманской низменности, которая плавно в южном и северном направлении переходит к возвышенности. Местность преимущественно является гористой равнинной. Её средняя высота 125—160 метров над уровнем моря, наибольшая — 180 метров (в южной части города), наименьшая — 93 метра. Почва расчленена обрывами и ложбинами. Территория организации здравоохранения находится на северо-западной окраине города и отделена от жилого массива лесополосой шириной 500 метров. Объект находится за пределами водоохранных и прибрежных зон водных объектов. Территория ОЗ озеленена и благоустроена. |
| ***Характеристика организации здравоохранения, в которой располагается объект*** | 4. Тип ОЗ – больница мощностью 241 койка (в том числе 1 фтизиатрическое отделение - 45 коек, 2 фтизиатрическое отделение - 60 коек, 3 фтизиатрическое отделение - 60 коек, 4 фтизиатрическое отделение - 70 коек, отделение анестезиологии и реанимации - 6 коек). С апреля 2020 года в ОЗ перепрофилированы для оказания медицинской помощи пациентам с вирусно-ассоциированными пневмониями (во том числе COVID-19) 120 коек фтизиатрических отделений №2 и №3, и 6 коек отделения анестезиологии и реанимации, а с июня 2021 года количество перепрофилированных коек возросло до 196 (в том числе 190 фтизиатрических в отделениях 2. 3, 4 и 6 коек отделения анестезиологии и реанимации).6. В ОЗ действуют следующие требования к инфекционному контролю:- контроль за полнотой и своевременностью выявления инфекционных заболеваний, в том числе ИСМП;- проведение качественного эпидемиологического расследования случаев инфекционных заболеваний, в том числе не исключающих ИСМП;- назначение и контроль проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий, направленных на недопущение распространения инфекционных заболеваний, в том числе не исключающих ИСМП;- контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства при оказании медицинской помощи пациентам в УЗ, в том числе при выявлении пациента с подозрением на инфекционное заболевание (далее – санитарно-противоэпидемического режима)- реализация технических и административных мер по недопущению трансмиссии инфекционного агента (возбудителя туберкулеза) среди пациентов и сотрудников учреждения;- использование средств индивидуальной защиты органов дыхания персоналом учреждения при работе с пациентами, больными туберкулезом, и биологическим материалом, содержащим микобактерии туберкулеза.7. Здания ОЗ оборудованы центральными коммуникациями (водоснабжение, канализация, отопление). |
| ***Система инфекционного контроля и обращения с отходами*** | Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ:9. Типы:- пищевые отходы инфекционных, фтизиатрических подразделений обеззараженные (обезвреженные); источник: приготовление блюд в пищеблоке; годовой норматив: 0,056 тонны в год/койка;- отходы, списанные материалы, оборудование, загрязненные кровью и препаратами крови, другими биологическими жидкостями или экскрементами больных, возбудителями инфекционных заболеваний, обеззараженные (обезвреженные); источник: выполнение медицинских манипуляций; годовой норматив: 0,027 тонны в год/койка в г. Гродно, 0,012 тонны в год/койка в г. Волковыск (филиал ОЗ); - отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности населения; источник: жизнедеятельность сотрудников и пациентов; годовой норматив: 0,054 тонны в год/чел. в г.Гродно, 0,022 тонны в год/чел. в г. Волковыск (филиал ОЗ);- отходы (смет) от уборки территорий ОЗ; источник: уборка территории; годовой норматив: 0,001 тонны в год/м2.10. Все виды отходов, образующиеся в ходе медицинской деятельности в учреждении, подвергаются обеззараживанию (обезвреживанию) путем автоклавирования в пределах ОЗ с последующей утилизацией.Классификация по коду отходов СИЗ, костюмов: 7710306;Способ обращения с данным видом отходов: автоклавирование.11. Ответственные лица в ОЗ:- для инфекционного контроля – заведующие структурными подразделениями;- для контроля обращения с отходами – старшие медицинские сестры структурных подразделений, заведующий хозяйством.12. Применяемые меры по управлению обращением с отходами:• 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 – разделение отходов на месте их образования и применение принятых методов 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 работников здравоохранения, таких как санитарки, сестры-хозяйки и т.д. – да;• хранение отходов – наличие площадки для хранения отходов, предназначенной для различных типов отходов, ее надлежащее обслуживание и дезинфекция, а также вывоз отходов с территории ОЗ для утилизации – 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 – не предусмотрено;• транспортировка и вывоз обеззараженных (обезвреженных) отходов на объекты по их захоронению – полигон для захоронения опасных отходов, которые также нуждаются в должной проверке, предоставляя, при необходимости, корректирующие меры, согласованные с государственными органом или операторами частного сектора – да. |
| ***Готовность к чрезвычайным ситуациям и реагированию*** | 13. В ОЗ создана комиссия по чрезвычайным ситуациям, разработан и утвержден «План основных мероприятий по организации функционирования объектового звена ГСЧС и ГО УЗ «ГОКЦ «Фтизиатрия» на 2021 год» (согласован с городским отделом МЧС). Председатель комиссии по ЧС – заместитель главного врача по организационно-методической работе А.Н.Машинская.В учреждении здравоохранения в связи с возросшей нагрузкой на систему подачи медицинского кислорода усилены меры по обеспечению безопасности: обслуживающий и технический персонал прошел подготовку в установленном порядке; проводится регулярная оценка нагрузки на систему подачи кислорода; регулярное техническое обслуживание системы; установлены требования неукоснительного исполнения техники безопасности при обращении с кислородными баллонами всеми причастными сотрудниками. |
| **ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО** |
| ***Национальное и местное законодательство и разрешения, применимые к проектной деятельности*** | Нормативная правовая база Проекта включает в себя ряд национальных законов, норм и правил, экологических и социальных стандартов и руководств Группы Всемирного Банка, а также руководящих документов ВОЗ:Закон от 18 июля 2016 г. № 399-З «О государственной экологической экспертизе, стратегической экологической оценке 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: (а) ГБОС 2.5 – Биологические опасности; (b) ГБОС 2.7 – Средства индивидуальной защиты (СИЗ); (с) ГБОС 3.5 – Перевозка опасных материалов; и, (d) ГБОС 3.6 – Профилактика заболеваний);Руководство IFC по охране окружающей среды, здоровья и безопасности для организаций здравоохранения;Техническое руководство Всемирной Организации Здравоохранения по следующим вопросам:I. лабораторная биобезопасность,II. профилактика инфекций и борьба с ними,III. права, роли и обязанности работников здравоохранения, в том числе ключевые аспекты безопасности и гигиены труда,IV. водоснабжение, санитария, гигиена и утилизация отходов,V. карантин лиц,VI. рациональное использование СИЗ,VII. источники и распределение кислорода для центров обработки COVID-19. |
| **РАЗМЕЩЕНИЕ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБСУЖДЕНИЕ** |
| ***Определить, когда и где документ был размещен и проведено его общественное обсуждение*** | 14. Проект ПУОСС был размещен на сайте ОЗ в период с 07 по 21 апреля 2021 года для общественного обсуждения – комментариев и/или замечаний получено не было. В настоящее время в учреждении реализован механизм рассмотрения жалоб. |
| **ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА** |
| ***Реализация институциональных механизмов. Запланированные/ проведенные мероприятия по наращиванию потенциала организации*** | 15. В ОЗ создана и работает комиссия по ИСМП в составе:Вильчевский А.И., заместитель главного врача по медицинской части – председатель; Хомко Л.П., главная медицинская сестра – секретарь; заведующий I фтизиатрическим отделением; заведующий II фтизиатрическим отделением; заведующий III фтизиатрическим отделением; заведующий IV фтизиатрическим отделением, заведующий отделением анестезиологии и реанимации; заведующий клинико-диагностической лаборатории; заведующий рентгенологическим кабинетом; заведующий физиотерапевтическим отделением; заведующий поликлиническим отделением; заведующий Волковысским противотуберкулезным диспансером Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия».16. Определены лица, ответственные за инфекционный контроль и биобезопасность:Вильчевский А.И., заместитель главного врача по медицинской части – председатель; Хомко Л.П., главная медицинская сестра – секретарь; заведующий I фтизиатрическим отделением; заведующий II фтизиатрическим отделением; заведующий III фтизиатрическим отделением; заведующий IV фтизиатрическим отделением, заведующий отделением анестезиологии и реанимации; заведующий клинико-диагностической лаборатории; заведующий рентгенологическим кабинетом; заведующий физиотерапевтическим отделением; заведующий поликлиническим отделением; заведующий Волковысским противотуберкулезным диспансером Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия».Определены лица, ответственное за работу по обращению с отходами:1. старшая медицинская сестра I фтизиатрического отделения; старшая медицинская сестра II фтизиатрического отделения; старшая медицинская сестра III фтизиатрического отделения; старшая медицинская сестра IV фтизиатрического отделения; старшая медицинская сестра поликлинического отделения; старший фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории; старшая медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации; старшая медицинская сестра физиотерапевтического отделения; шеф-повар пищеблока; старшая медицинская сестра центрального стерилизационного отделения; старший рентгенолаборант рентгенологического кабинета; медицинская сестра стоматологического кабинета; дезинфектор; старшая медицинская сестра Волковысского противотуберкулезного диспансера Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия».

17. Ответственность руководителя ОЗ за инфекционный контроль и утилизацию отходов определена приказом главного врача учреждения от 28.12.2020 № 463 «Об оптимизации работы по организации обращения с отходами».18. Вовлечение всех соответствующих структурных подразделений ОЗ и создание внутриведомственной команды для управления, координации и регулярного анализа проблем и результатов работы:Вильчевский А.И., заместитель главного врача по медицинской части; Хомко Л.П., главная медицинская сестра; заведующий I фтизиатрическим отделением; заведующий II фтизиатрическим отделением; заведующий III фтизиатрическим отделением; заведующий IV фтизиатрическим отделением, заведующий отделением анестезиологии и реанимации; заведующий клинико-диагностической лаборатории; заведующий рентгенологическим кабинетом; заведующий физиотерапевтическим отделением; заведующий поликлиническим отделением; заведующий Волковысским противотуберкулезным диспансером Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия».19. Определено лицо, ответственное за систему управления информацией для отслеживания и регистрации потоков отходов в ОЗ:старшая медицинская сестра I фтизиатрического отделения; старшая медицинская сестра II фтизиатрического отделения; старшая медицинская сестра III фтизиатрического отделения; старшая медицинская сестра IV фтизиатрического отделения; старшая медицинская сестра поликлинического отделения; старший фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории; старшая медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации; старшая медицинская сестра физиотерапевтического отделения; шеф-повар пищеблока; старшая медицинская сестра центрального стерилизационного отделения; старший рентгенолаборант рентгенологического кабинета; медицинская сестра стоматологического кабинета; дезинфектор; старшая медицинская сестра Волковысского противотуберкулезного диспансера Гродненского ОКЦ «Фтизиатрия».20. Мероприятия по наращиванию потенциала ОЗ и обучение работников, в том числе работников по обращению с отходами, санитарок, сестер-хозяек и т.д. (сторонние поставщики услуг по обращению с отходами также должны пройти соответствующее обучение): на каждом производственном совещании заместителем главного врача по медицинской части, главной медицинской сестрой доводится до сведения заведующих структурными подразделениями и иных заинтересованных лиц актуальная 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 и 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;- предполагается тренинг по управлению отходами.23. Лицо со стороны руководства ОЗ, ответственное по вопросам инфекционного контроля и обращения с отходами – заместитель главного врача по медицинской части Вильчевский А.И.  |

Главный врач учреждения О. А. Маркевич

Лицо, ответственное за разработку и

реализацию ПУОСС, проведение

экологического и социального

скрининга и мониторинга А.Н.Машинская