План УЗ «Мозырская городская больница»

по управлению окружающей и социальной средой

(включая инфекционный контроль и управление медицинскими отходами)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1. Институциональная и административная** | | | | |
| **Страна** | Республика Беларусь | | | |
| **Название Проекта** | Экстренное реагирование на COVID-19 в Республике Беларусь | | | |
| **Объем проекта и его содержание** | Целью реализации Проекта является укрепление отдельных аспектов системы здравоохранения Республики Беларусь для ответных мер в отношении вспышки коронавирусной инфекции COVID-19 (SARS-CoV-2), оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации. Проект направлен на: (i) усиление потенциала отделений интенсивной терапии (анестезиологии и реанимации) орагнизаций здравоохранения; (ii) повышение эффективности скорой (неотложной) медицинской помощи на догоспитальном этапе; (iii) поддержку службы лабораторной диагностики; (iv) поддержку коммуникацонной 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) | Организация здравоохранения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(данные лица, ответственного* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *за реализацию проекта лицо)* | |
| **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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(данные лица,* ***инженер по охране труда Крук Л.Н.***  *ответственного*  *за реализацию РДООСС в ОЗ)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подрядчик,*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *при наличии)* |
| **ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА** | | | | |
| ***Наименование ОЗ*** | ***1. Учреждение здравоохранения «Мозырская городская больница»*** | | | |
| ***Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ*** | ***2. Юридический адрес РБ, Гомельская обл., г. Мозырь, ул.Котловца М.П., 14; находится на окраине города, с трех сторон окружено жилыми домами, рядом лесопарк, недалеко находится завод “Мозырьсоль”, удалённость от промышленной зоны города составляет 2-3 км.*** | | | |
| ***Географическое описание местности*** | 3. Краткая характеристика климатических условий, географического рельефа; геологии, источников поверхностных и грунтовых вод, близлежащих зеленых зон:  ***учреждение расположено на юго-западе Гомельской области в границах Мозырского Полесья, на 53\*3 северной широты и 46\*56 восточной долготы. Поверхность холмисто-равнинная. 77% территории находится выше 150 м над уровнем моря (около 20% выше 170м). Средняя температура в зимний период составляет –6,4\*С, а в летний период +18,8\*С. По многолетним данным за год выпадает примерно 600 мм осадков. Средняя максимальная высота снега составляет 22 см, в отдельные годы достигает 40 см.*** | | | |
| ***Характеристика организации здравоохранения, в которой располагается объект*** | 4. Тип ОЗ (*например: больница, поликлиника, диспансер, медицинская лаборатория и т.д*.); ***Больница.***  5. Указать профиль организации здравоохранения (структурного подразделения) для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 (SARS-CoV-2):  ***Медицинская помощь пациентам с коронавирусной инфекцией оказывается пульмонологическом, 2–м терапевтическом, гинекологическом, гнойном (хирургическом), инфекционном, ОАРИТ.***  6. Описать функции и требования к уровню инфекционного контроля, например классы чистоты помещений и т.д.;  ***В инфекционный контроль входят  следующие мероприятия:***   1. ***организация полного и своевременного учёта и регистрации ВБИ;*** 2. ***расчет показателей заболеваемости с учетом ведущих факторов риска, проведение детального анализа заболеваемости внутрибольничными и госпитальными инфекциями и установление причин их возникновения;*** 3. ***расследование вспышек ВБИ и принятие соответствующих мер по ликвидации;*** 4. ***разработка комплекса организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по профилактике  госпитальных и внутрибольничных инфекций и контроль за их реализацией (программ и планов);*** 5. ***регулярное информирование о своей деятельности всех служб и подразделений стационара, обеспечение необходимого из взаимодействия для решения проблем профилактики ВБИ;*** 6. ***организация и осуществление микробиологического мониторинга;*** 7. ***расчет экономического ущерба от госпитальных инфекций, участие в разборе случаев экономических претензий со стороны больных, заболевших ВБИ;*** 8. ***организация мероприятий по предупреждению случаев профессиональной заболеваемости;*** 9. ***разработка программы оздоровления медицинского персонала;*** 10. ***обучение кадров по вопросам инфекционного контроля;*** 11. ***разработка программы антибиотикопрофилактики и тактики антибиотикотерапии и протоколов применения антибиотиков;*** 12. ***выявление истинного уровня внутрибольничной заболеваемости;*** 13. ***организация и контроль санитарно-противоэпидемического режима;*** 14. ***организация сбора, обезвреживания, временного хранения, транспортировки и утилизации медицинских отходов, биологического материала.***   7. Описать систему водоснабжения, водоотведения (канализации), централизованного теплоснабжения (*предоставить данные из технического паспорта ОЗ*): ***система водоснабжения центральная, система водоотведения центральная.***  8. Описать структуру коечного фонда по отделениям в ОЗ (включая отделения интенсивной терапии, отделения реанимации, общей терапии и т.д.):  ***В структуре коечного фонда УЗ «МГБ» 94,7 % составляют койки краткосрочного пребывания, 5,3% - долгосрочного пребывания (реабилитационные койки).***  ***С 01.04.2020 в УЗ «МГБ» функционировало 757 коек, из них:***  ***- 51,4 % (389 коек) в структуре занимают койки терапевтического профиля;***  ***- 46,2 % (350 коек) хирургического профиля;***  ***- 2,4 % составляют реанимационные койки (18).*** | | | |
| ***Система инфекционного контроля и обращения с отходами*** | Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ:  9. Описать тип (отходы производства), источник (медицинская деятельность, канцелярская деятельность, списание документации, эксплуатация и обслуживание автотранспорта, списание оборудования, общественное питание, уборка территории) и годовой норматив образования медицинских отходов, образующихся в ОЗ, включая твердые, жидкие, опасные и неопасные (если они значительны).  ***Отходы бумаги и картона от канцелярской деятельности (4) – 5,13 т., стеклобой бесцветный тарный (неопасные) – 25,73 т., стеклобой ампульный незагрязненный (неопасный) – 0,02 т., лом стальной несортированный (неопасный) – 6,0 т., свинцовые аккумуляторы, отработанные неповрежденные с неслитым электролитом (1) – 0,021 т., люминесцентные трубки отработанные (1) – 767 шт. (0,17 т.), металлические конструкции и детали с содержанием цветных металлов и их соединений поврежденные (4) – 0,1 т., батареи (элементы питания) различных моделей отработанные (не определенные) – 0,011 т., дезинфицирующие средства обезвреженные (неопасный) – 960,7 т., ПЭТ-бутылки (3) – 1,5 т., пластмассовая упаковка (3) – 2,2 т., пластмассовые отходы в виде тары из-под моющих, чистящих и других аналогичных средств (3) – 0,3 т., резинотканевые отходы (3) – 0,653 т., изношенные шины с металлокордом (3) – 0,05 т., отходы бытового текстильного тряпья (некондиционные) (3) – 0,5 т., анатомические отходы обеззараженные (обезвреженные) (4) – 0,305 т., термометры ртутные использованные или испорченные (1) – 0,003 т. (73 шт.), одноразовые шприцы, бывшие в употреблении, обеззараженные (обезвреженные) (4) – 2,973 т., острые предметы обеззараженные (обезвреженные) (4) – 0,363 т., отходы загрязненные кровью или биологическими жидкостями не инфицирующими, обеззараженные (обезвреженные) (4) – 91,64 т., отходы кухонь и предприятий общественного питания (неопасные) – 95,3 т., приборы и инструменты медицинского назначения, не соответствующие требованиям, испорченные или использованные, обеззараженные (обезвреженные) (4) – 2,465 т., отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности населения (неопасные) – 322,1 т., отходы (смет) от уборки территории промышленных предприятий и организаций (4) – 18,0 т.***  *Справочно: Учитывая инфекционную природу нового коронавируса SARS-CoV-2, некоторые отходы, которые традиционно классифицируются как неопасные, могут считаться опасными. Вероятно, объем отходов значительно увеличится, учитывая количество госпитализированных пациентов во время вспышки COVID-19 (SARS-CoV-2). Особое внимание следует уделить выявлению, классификации и количественной оценке отходов здравоохранения.*  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  ***Отходы производства образуются в процессе осуществления медицинской и канцелярской деятельность, эксплуатации и обслуживания автотранспорта, списания оборудования, общественного питания, уборки территории.***  ***Собираемые отходы производства разделяются по видам, классам опасности. Сбор каждого вида отходов производства обеспечивается с соблюдением природоохранных, санитарных, противопожарных и иных требований законодательства об отходах, в местах образования и временного хранения.***  ***Обезвреживание медицинских отходов от медицинской деятельности (стеклобой бесцветный тарный, стеклобой ампульный загрязненный, резинотканевые отходы, анатомические отходы необеззараженные (необезвреженные), отходы, загрязненные кровью или другими биологическими жидкостями не инфицирующими, необеззараженные (необезвреженные), приборы и инструменты медицинского назначения, не соответствующие установленным требованиям, испорченные или использованные, необеззараженные (необезвреженные), одноразовые шприцы бывшие в употреблении необеззараженные (необезвреженные), острые предметы необеззараженные (необезвреженные)) осуществляется химическим методом путем использования химических дезинфицирующих средств.***  ***Отходы бумаги и картона от канцелярской деятельности, стеклобой бесцветный тарный, стеклобой ампульный незагрязненный, ПЭТ-бутылки, пластмассовая упаковка, пластмассовые отходы в виде тары из-под моющих, чистящих и других аналогичных средств после накопления количества, допустимого для временного хранения, сдаются по договору для дальнейшего использования в заготовительную организацию в качестве вторичного сырья.***  ***Лом стальной несортированный после накопления допустимого количества для временного хранения, сдаются на использование по договору подразделению ПУП «Гомельвторчермет».***  ***Свинцовые аккумуляторы, отработанные неповрежденные с неслитым электролитом, металлические конструкции и детали с содержанием цветных металлов и их соединений поврежденные после накопления количества, допустимого для временного хранения, сдаются на использование по договору подразделению ОАО «Белцветмет».***  ***Люминесцентные трубки отработанные, термометры ртутные использованные или испорченные после накопления количества, допустимого для временного хранения, передаются на демеркуризацию (обезвреживание) специализированному предприятию.***  ***Батареи (элементы питания) различных моделей отработанные после накопления количества, допустимого для временного хранения, передаются специализированным предприятиям на использование.***  ***Изношенные шины с металлокордом после накопления количества, допустимого для временного хранения, передаются специализированным предприятиям на переработку.***  ***Резинотканевые отходы, анатомические отходы обеззараженные (обезвреженные), одноразовые шприцы, бывшие в употреблении, обеззараженные (обезвреженные), приборы и инструменты медицинского назначения, не соответствующие требованиям, испорченные или использованные, обеззараженные (обезвреженные) после накопления количества, допустимого для временного хранения, передаются для дальнейшего использования специализированным организациям.***  ***Острые предметы обеззараженные (обезвреженные), отходы загрязненные кровью или биологическими жидкостями не инфицирующими, обеззараженные (обезвреженные), отходы кухонь и предприятий общественного питания (неопасные), отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности населения (неопасные), отходы (смет) от уборки территории промышленных предприятий и организаций подлежат захоронению на полигоне ТКО КЖУП «Мозырский райжилкомхоз» н.п. Провтюки.***  ***Транспортировка отходов производится с использованием транспортных средств, обеспечивающих предотвращение вредного воздействия перевозимых отходов на окружающую среду, здоровье граждан, имущество и осуществляется в соответствии с законодательством.***  ***(Например - бытовые вывозятся на полигон ТБО, опасные на спец полигон для захоронения, медицинские отходы - на объекты согласно реестру объектов по использованию отходов и реестру объектов хранения, захоронения и обезвреживания отходов Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь, указать классификацию по коду отходов СИЗ, костюмов и способ обращения с данным видом отходов.)***  ***11. Указать ответственных лиц в ОЗ для контроля инфекционных заболеваний и обращения с отходами.***  ***Функционирует комиссия по инфекционному контролю, председатель комиссии – заместитель главного врача по хирургии.***  ***Ответственными лицами по координации работы по обращению и учету отходов являются инженеры по охране труда Крук Л.Н., Буценко О.Н.***  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*** * 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*** * 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*** | | | |
| ***Готовность к чрезвычайным ситуациям и реагированию*** | 13. 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.  ***В учреждении имеется утвержденный план. В плане отражены возможные варианты развития чрезвычайных ситуаций и действие медицинских работников  по ликвидации ЧС и организации работы лечебно-профилактических организаций в условиях ЧС. Ответственное лицо по ГО фельдшер-методист Грищенко А.С.*** | | | |
| **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 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 пациентов 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** | | | | |
| ***Определить, когда и где документ был размещен и проведено его общественное обсуждение*** | 14. Предоставить информацию о том, когда и где был размещен документ ПУОСС, а также результаты общественного обсуждения (обзор и/или приложенный протокол с кратким изложением полученных комментариев, предложений, вопросов и ответов)  *(До утверждения ПУОСС открыть его на веб-сайте ОЗ. В течение 2х недель подождать комментарии и далее в адрес РНПЦ МТ направить письмо со следующим текстом*  *Например, 09.03.2021 вывешен на сайте ОЗ ПУОСС с 09.03.2021 по 23.03.2021, комментарии и замечания не поступали / представить протокол о том, какие комментарии и замечания были)* | | | |
| **ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА** | | | | |
| ***Реализация институциональных механизмов. Запланированные / проведенные мероприятия по наращиванию потенциала организации*** | Должны быть учтены следующие аспекты:  15. Определить ответственных на каждом этапе полного цикла инфекционного контроля и обращения с отходами в организации:  ***Координация деятельности по обращению с отходами производства -*** инженер по охране труда;  ***Организация инвентаризации отходов -*** инженер по охране труда; главная медсестра учреждения; заведующий хозяйством; кладовщик;  ***Выявление образующихся отходов, их классификация в соответствии с Классификатором отходов, образующихся в РБ; проведение любых имеющих место операций по обращению с отходами; обеспечение наличия в местах сбора отходов необходимой тары, имеющей маркировку, соответствующую конкретному виду и классу опасности отходов; участие в проведении инвентаризации отходов -*** инженер по охране труда; заведующий хозяйством; главная медсестра учреждения; врач-диетолог; кладовщик; бухгалтер; инженер по оборудованию;  ***Сбор, временное хранение отходов для передачи на использование специализированным организациям:***  ***- лом стальной несортированный; свинцовые аккумуляторы отработанные неповрежденные с не слитым электролитом; металлические конструкции и детали с содержанием цветных металлов и их соединений поврежденные; изношенные шины с металлокордом -*** инженер по ремонту оборудования, зданий и сооружений;  - ***отходы бумаги и картона от канцелярской деятельности и делопроизводства; стеклобой бесцветный тарный; лом стальной несортированный; батареи, (элементы питания) различных моделей отработанные; отходы бытового текстильного сырья; отходы ПЭТ-бутылок и пластмассовые отходы -*** заведующий хозяйством;  ***Сбор, учет, временное хранение отходов для передачи на использование специализированным организациям:***  ***- стеклобой ампульный незагрязненный; резинотканевые отходы; анатомические отходы обеззараженные (обезвреженные); приборы и инструменты медицинского назначения, не соответствующие установленным требованиям, испорченные или использованные, обеззараженные (обезвреженные); одноразовые шприцы, бывшие в употреблении обеззараженные (обезвреженные); термометры ртутные использованные или испорченные -*** главная медсестра учреждения; старшие медсестры отделений учреждения.  ***Сбор, учет, временное хранение отходов для передачи на захоронение:***  ***- острые предметы обеззараженные (обезвреженные); отходы, загрязненные кровью или биологическими жидкостями не инфицирующими, обеззараженные (обезвреженные) -*** главная медсестра учреждения; старшие медсестры отделений учреждения;  - ***отходы производства, подобные отходам жизнедеятельности населения; отходы (смет) от уборки территорий промышленных предприятий и организаций -***заведующий хозяйством;  - ***отходы кухонь и предприятий общественного питания -*** врач-диетолог.  ***Заключение договоров на передачу отходов вторичного сырья, передачу отходов на использование, обезвреживание, захоронение на полигоне ТКО -*** юрисконсульт учреждения.  ***Сбор, учет, временное хранение, передача на обезвреживание: люминесцентные трубки отработанные (включая бактерицидные лампы); термометры ртутные использованные или испорченные; -*** кладовщик.  ***Ведение книг учета отходов по форме ПОД-9 -*** старшие медсестры отделений учреждения; медицинская сестра-диетолог.  ***Оформление сопроводительных паспортов перевозки отходов -*** инженер по охране труда.  ***Ведение книги общего учета отходов по форме ПОД-10, журнала регистрации сопроводительных паспортов; разработка и предоставление в сроки, определенные законодательством РБ, госстатотчета по форме 1-отходы (Минприроды) -*** инженер по охране труда;  ***Контроль за внесением платы за захоронение отходов -*** бухгалтер.  ***Предоставление в территориальные органы Минприроды информации по движению вторичных материальных ресурсов -*** инженер по охране труда.  ***Оформление сделок по отчуждению и (или) передаче отходов другому лицу -*** инженер по охране труда; главная медсестра;  ***Осуществление производственного контроля обращения с отходами в учреждении -*** инженер по охране труда.  **16.**Определить ответственных за инфекционный контроль и биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами;  ***Функционирует комиссия по инфекционному контролю, председатель комиссии – заместитель главного врача по хирургии.***  ***Ответственными за инфекционный контроль и биобезопасность являются заведующий и главная, старшая медицинская сестра структурных подразделений***  ***Ответственными должностными лицами по координации работы по обращению и учету отходов являются инженеры по охране труда.***  ***Ответственными лицами, за сбор, временное хранение, передачу на обезвреживание, использование и захоронение отходов производства являются:***  ***- по ртутьсодержащим отходам – кладовщик;***  ***- по отходам, образующимся от эксплуатации автотранспорта – инженер по ремонту оборудования, зданий и сооружении;***  ***- по отходам бумаги и картона от канцелярской деятельности стеклобою бесцветному тарному, лому стальному несортированному, металлическим конструкциям и деталям с содержанием цветных металлов и их соединений поврежденным, батареям (элементам питания) различных моделей отработанным, ПЭТ-бутылкам, пластмассовым упаковкам, пластмассовым отходам в виде тары из-под моющих, чистящих и других аналогичных средств, отходам производства, подобным отходам жизнедеятельности населения, отходам (смету) от уборки территории промышленных предприятий и организаций - заведующий хозяйством;***  ***- по медицинским отходам производства образующимся в учреждении – главная медицинская сестра;***  ***- по медицинским отходам образующимся в отделениях – медицинские сестры (старшие);***  ***- по отходам кухонь и предприятий общественного питания – врач-диетолог.***  *17. Каким документом определяется ответственность руководителя ОЗ за инфекционный контроль и утилизацию отходов:*  ***Инструкция по обращению с отходами производства УЗ «Мозырская городская больница»***  *18. Вовлечение всех соответствующих структурных подразделений ОЗ и создание внутриведомственной команды для управления, координации и регулярного анализа проблем и результатов работы;*  *19. Определить ответственных по системе управления информацией для отслеживания и регистрации потоков отходов в ОЗ:* ***инженер по охране труда Крук Людмила Николаевна***  *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);*  ***Создание объекта хранения, мест временного хранения отходов.***  ***Совершенствование технологических процессов, приводящих к уменьшению объемов образования отходов.***  ***Снижение степени опасности отходов (нейтрализация, обезвреживание).***  21. Предоставить информацию по ответственным лицам со стороны руководства ОЗ, которые ответственные за рассмотрение обращений работников по вопросам инфекционного контроля и обращения с отходами: ***по вопросам инфекционного контроля - заместитель главного врача по хирургии Хоха В.М.,*** ***по обращениям с мед. отходами заместитель главного врача по медицинской части Гавриловец А.А.*** | | | |