Приложение 3
к приказу
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
11.03.2021 №249

Форма

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

Объем и компоненты проекта «Экстренное реагирование на COVID-19 в Республике Беларусь» (далее – Проект) полностью согласованы с механизмом COVID-19 Fast Track Facility. При разработке Проекта учитывались лучшие практики других проектов, связанных с реагированием на COVID-19 в мире.

Проект реализуется Министерством здравоохранения Республики Беларусь (МЗ РБ) через специально созданную Группу руководства проектом (ГРП).

Экологический и социальный риск. Проект был подготовлен в соответствии с Рамочным документом по охране окружающей и социальной среды (РДООСС) с рейтингом экологического риска «Существенный» и рейтингом социального риска «Умеренный», в результате чего общий рейтинг риска РДООСС – «Значительный».

Определены четыре основные области рисков для проекта:

(а) риски, связанные с ремонтом существующих организаций здравоохранения;

(б) риски, связанные с обращением медицинских отходов;

(в) риски, связанные с распространением вируса SARS-CoV-2 среди работников здравоохранения; а также

(г) риски, связанные с распространением COVID-19 среди населения в целом.

Эти риски охватываются следующими экологическими и социальными стандартами (СЭС): СЭС 1, СЭС 2, СЭС 3, СЭС 4 и СЭС 10.

В целом Проект направлен на закупку товаров и материалов, необходимых для контроля за распространением SARS-CoV-2, а также является источником финансовых средств для подпроектов в организациях здравоохранения (далее - ОЗ) Республики Беларусь.

Для каждой ОЗ должен быть подготовлен и реализован ПУОСС, который определяет ожидаемые экологические и социальные риски, меры, которые необходимо предпринять для снижения этих рисков, и охватывает все применимые положения соответствующих СЭС.

ПУОСС содержит мероприятия для трех этапов проекта: (i) Часть 1. Институциональная и административная; (ii) Часть 2. Экологические и социальные риски и меры по смягчению и контролю инфекций и деятельность по обращению с

медицинскими отходами и (iii) Часть 3. План экологического и социального мониторинга. Мероприятия для каждого этапа ПУОСС обеспечивают управление экологическими и социальными рисками организаций, связанными с реагированием на SARS-CoV-2, а также предотвращение и минимизацию загрязнения окружающей среды и вероятности заражения индивидуумов, защиту общественного здоровья.

Соответствующие меры и передовые методы по смягчению экологических и социальных последствий документированы в Руководстве Всемирного Банка Environmental Health and Safety (EHS) Guidelines, Руководстве ВОЗ COVID-19 Guidelines и в других передовых международных отраслевых практиках (Good International Industry Practices (GIIPs)). Они должны соблюдаться в совокупности с учетом локальных страновых условий. При определении мер по смягчению экологических и социальных последствий должно проводиться надлежащее вовлечение заинтересованных сторон, включая активное участие медицинских работников и специалистов по обращению с 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)	Учреждение здравоохранения «Пинская центральная больница» Сергей Иванович Конюх Главный врач	
Ответственные лица за реализацию *(Ф.И.О. и контактная информация)*	Специалист Всемирного банка по РДООСС Аркадий Капчелеа	Лицо, осуществляющее надзор за реализацией РДООСС Светлана Владимировна Дедович	Заместитель главного врача по МЭ и Р УЗ «Пинская центральная больница» Андрей Васильевич Наумчик	Начальник СУ-138 Стройтрест №2 Андрей Анатольевич Любанский Глава представительства АО «TRADINTEK S.A.» Илья Адамович Карпович
ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА				
Наименование ОЗ	1. Учреждение здравоохранения «Пинская центральная больница»			
Местоположение объекта, включая приложение с картой ОЗ	2. 225710 Брестская область, г.Пинск, ул. Первомайская, 191 Учреждение находится в черте города в северной части. В непосредственной близости от больницы потенциально опасных предприятий не расположено. В 150 метрах от больницы проходит автомобильная дорога, по которой перевозят потенциально опасные грузы. Google карта с расположением учреждения прилагается.			
Географическое описание местности	3. Город Пинск расположен в устье реки Пины, впадающей в Припять. Рельеф территории, на которой лежит Пинск, ровный, слабо понижающийся к пойме Пины. В историческом центре города, около городского парка, Пина впадает в Припять. На территории Пинска река притоков не принимает. Климат — умеренно континентальный. Из-за влияния морских воздушных масс характерна мягкая зима и умеренно тёплое лето. Город расположен в окружении лесопарковой зоны «Луги». На территории Пинска имеется ряд парков (в том числе Городской парк культуры и			

	отдыха им. Днепровской флотилии, детский городок на ул. Завальной) и скверов. Ландшафты, окружающие город, в основном антропогенные — сельскохозяйственные угодья, дачные посёлки, встречаются отдельные лесные массивы.
Характеристика организации здравоохранения, в которой располагается объект	4. Тип ОЗ – больница. 5. Профиль организации здравоохранения – многопрофильный. 6. На основании Постановления МЗ РБ от 05.07.2017 № 73 «Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях»: Операционные – 2 класс, ЦСО (стерильная зона) – 2 класс; предоперационные, перевязочные, манипуляционные, процедурные, прививочный кабинет, палаты и залы анестезиологии и реанимации, интенсивной терапии – 3 класс; Палаты хирургических отделений – 4 класс 7. *Описать систему водоснабжения, водоотведения (канализации), централизованного теплоснабжения* (*предоставить данные из технического паспорта ОЗ*): Технический паспорт на здание № 130/С-4250: Инженерные системы: Отопление – Центральное; Водопровод и канализация – централизованная система. 8. Структура коечного фонда – 765 коек. 16 коечных отделений (неврология, гастроэнтерология, эндокринология, 2-я неврология, ревматология, оториноларингология, кардиология, 2-я кардиология, гнойная хирургия, нейрохирургия, офтальмология, пульмонология, травматология, хирургия, урология, нефрология), оказывающих стационарную помощь по соответствующему профилю и два отделения реанимации.
Система инфекционного контроля и обращения с отходами	Система инфекционного контроля и обращения с отходами в ОЗ: 9. Кол-во медицинских отходов за 2020 год: 7710104 Отходы, загрязненные кровью или биологическими жидкостями неинфицирующими, обеззараженные (обезвреженные) – 31.320.753 кг 7710115 Обеззараживающие и антисептические вещества (рабочие растворы) испорченные, отработанные – 2.919.602 л 7710102 Острые предметы обеззараженные (обезвреженные) – скальпеля, иглы, скарификаторы, диализаторы – 5.213.093 кг 7710301 Анатомические отходы необеззараженные (необезвреженные) - 376.900 кг 7710106 Цитостатические фармацевтические препараты – 51.067 кг 7710202 Инфицирующие отходы, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й, 2-й группы патогенности, обеззараженные (обезвреженные) – 786.600 кг 7710201 Отходы, списанные материалы или оборудование, загрязненные кровью и препаратами крови, другими биологическими жидкостями или экскрементами больных, страдающих ВИЧ-инфекцией, особо опасными

	инфекционными заболеваниями и карантинными, обеззараженные (обезвреженные) – 358.847 кг 7710801 Одноразовые шприцы, бывшие в употреблении. Обеззараженные – 9198 кг 10. Технологический регламент получения отходов. Правила сбора, упаковки и маркировки отходов: 1.1. Отработанные медицинские изделия подвергаются дезинфекции в соответствии с законодательством Республики Беларусь. 1.2. Для сбора медицинских отходов должны использоваться: 3.2.1. одноразовая и (или) непрокалываемая многоразовая тара в зависимости от морфологического состава медицинских отходов и условий для их удаления в организации и за ее пределами. Одноразовая тара (пакеты) должна располагаться внутри многоразовой тары; 3.2.2. непрокалываемая одноразовая тара, снабженная плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих медицинских отходов. 1.3. Для сбора медицинских отходов и их транспортировки в структурных подразделениях и за их пределами допускается использовать тележки, предназначенные для этих целей. 1.4. В структурных подразделениях для упорядоченного временного хранения медицинских отходов должны быть созданы условия, исключающие прямой контакт с медицинскими отходами пациентов и работников (специально выделенное место, помещение - комната временного хранения медицинских отходов). 1.5. Выделение из медицинских отходов вторичных материальных ресурсов в структурных подразделениях при оказании помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, представляющими или могущих представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, при работах с условно-патогенными микроорганизмами и патогенными биологическими агентами не допускается. 1.6. Временное хранение тары с биологическим материалом должно проводиться в специально выделенном холодильном (морозильном) оборудовании, за исключением удаленных зубов и их остатков. 1.7. Работы с медицинскими отходами должны проводиться с использованием средств индивидуальной защиты. 1.8. Сбор, удаление, дезинфекция, временное хранение медицинских отходов: ● Сточные воды (7710115), образовавшиеся в результате дезинфекции отработанных медицинских изделий, крови растворами средств дезинфекции, приготовленными в соответствии с рекомендациями производителей путем разбавления водой (в пропорции не менее чем 1:1), сливаются в централизованные системы водоотведения (канализацию). К сточной воде относится рабочий раствор для дезинфекции и дополнительно его разводить не требуется.

	● Кровь, образовавшаяся после лечебно-диагностических процедур: собирается в непрокалываемую влагостойкую тару с крышкой, исключающей самопроизвольное вскрытие и обеспечивающей при транспортировке герметизацию тары; дезинфицируется средствами дезинфекции в соответствии с рекомендациями их производителей. ● Иные биологические жидкости (моча, рвотные массы, мокрота) организма человека перед отведением (сбросом) в централизованные системы водоотведения (канализацию) дезинфекции не подлежат. ● После проведения медицинских вмешательств и отбора биопсийного, секционного материала для патологоанатомических исследований, биологический материал (7710301) в контейнерах транспортируются в патолого–анатомическую лабораторию для исследования и дальнейшего захоронения в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь. Дезинфекция биологического материала растворами средств дезинфекции перед захоронением не проводится. ● Сбор ЦЛС (цитостатические лекарственные средства – 7710106) осуществляется в герметичную одноразовую тару. Временное хранение герметичной одноразовой тары с ЦЛС осуществляется в специальном помещении гастроэнтерологического отделения (кладовой), в условиях, исключающих прямой контакт с ЦЛС пациентов и работников. Ежемесячно ЦЛС сдаются по договору на уничтожение (сжигание с использованием высокотемпературных технологий в соответствии с законодательством Республики Беларусь) в УЗ «Брестская областная больница». Транспортируются спецавтотранспортом САП. ● Отработанный перевязочный материал, марлевые салфетки, ватные шарики, перчатки и другое (7710104), образующиеся после выполнения манипуляций, подвергаются дезинфекции средствами дезинфекции в соответствии с законодательством Республики Беларусь и рекомендаций производителя. По окончании экспозиции согласно инструкций по применению собирается в одноразовую тару (пакеты), которые располагаются внутри многоразовой тары (педальных ведер). После заполнения, одноразовые пакеты утилизируются в мусоропровод, имеющийся в каждом подразделении или доставляются к местам установки (меж) корпусных контейнеров и вывозятся на полигон для захоронения спецавтотранспортом КУПП «ЖКХ» г. Пинска. Многоразовая тара после сбора и опорожнения подлежит мытью и дезинфекции. ● Отходы, состоящие из острых, колющих режущих отработанных медицинских изделий (7710102 - иглы, перья, скальпеля, скарификаторы, диализаторы и другие изделия) после выполнения инъекций промываются в емкостях для промывания ИМН средствами дезинфекции. Затем помещаются в непрокалываемую одноразовую тару, наполненную средствами

	дезинфекции, подвергаются дезинфекции средствами дезинфекции в соответствии с законодательством Республики Беларусь и рекомендаций производителя. По окончании экспозиции согласно инструкций по применению сливается дезинфицирующий раствор, тара герметично закрывается крышкой. Утилизируется в мусоропровод и вывозится на полигон для захоронения спецавтотранспортом КУПП «ЖКХ» г. Пинска. ● Отработанные одноразовые системы, шприцы, катетеры, зонды, клизменные наконечники, магистрали (7710801) образующиеся после выполнения манипуляций, промываются в емкостях для промывания ИМН средствами дезинфекции. Затем подвергаются дезинфекции средствами дезинфекции в соответствии с законодательством Республики Беларусь и рекомендаций производителя. По окончании экспозиции согласно инструкций по применению промываются проточной водой, просушиваются и временно хранятся в комнате временного сбора медицинских отходов. В конце рабочей смены сдаются в кладовую, расположенную на 1 этаже в администрации, главной медицинской сестре для хранения. По мере накопления сдаются в качестве вторичных материальных ресурсов (кроме ЦЛС) по договору на переработку. ● Отходы, содержащие живые культуры микроорганизмов 1–2 групп патогенности (7710202) собираются в одноразовую тару и обеззараживаются паровым методом дезинфекции (насыщенным паром в автоклаве). ● В случае использования установок с паровым методом дезинфекции, предварительная дезинфекция отработанных медицинских изделий химическим методом не проводится. При использовании установки с паровым методом дезинфекции регистрация процедуры дезинфекции проводится с указанием режима дезинфекции, даты и времени начала и окончания процесса дезинфекции, названия структурного подразделения, из которого доставлены на дезинфекцию отработанные медицинские изделия. Результаты документирования процедуры дезинфекции должны сохраняться в течение одного года после процесса дезинфекции. Транспортировка не прошедших дезинфекцию отработанных медицинских изделий из структурных подразделений в место, где организована их дезинфекция, проводится в условиях, исключающих их непосредственный контакт с работниками и пациентами: в одноразовой и (или) в непрокалываемой многоразовой таре в зависимости от морфологического состава отработанных медицинских изделий с маркировкой (отработанные медицинские изделия, название структурного подразделения, дата сбора отработанных медицинских изделий в тару). Одноразовая тара (пакеты) должна располагаться внутри многоразовой тары; непрокалываемой одноразовой таре, снабженной плотно прилегающей крышкой и (или)

	иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих отработанных медицинских изделий. 1.9. Маркировка медицинских отходов: ● Одноразовая тара (пакеты), непрокалываемая одноразовая тара с медицинскими отходами, подготовленная к транспортировке из структурного подразделения должна иметь маркировку с названием структурного подразделения, даты сбора отработанных медицинских отходов. 11. Ответственный за обращение и учет медицинских отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - главная медицинская сестра Медведева Е.В. Ответственный за обращение и учет коммунальных отходов, заполнение сопроводительных паспортов, инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - техник Островский А.М. 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;* Повторное использование одноразовых ИМН исключено. Заключен договор № 11 от 12.01.20201 ЧУП «Пинск-Пласт» на сдачу ВМР (шприцы, пластиковая тара, системы) ● *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;* Хранятся в шкафах для хранения лекарственных средств. ● *сортировка отходов, упаковка, и маркировка – необходимо проводить разделение отходов на месте их образования и применять принятый на международном уровне метод их упаковки и маркировки;* Выполняется в соответствии с Постановлением МЗ РБ от 07.02.2018 № 14 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». ● *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.;* Дезинфекция проводится химическим методом, в ОЛД – автоклавирование. ● *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; Хранится на площадке для ТКО, вывоз специализированным транспортом КУПП «ЖКХ» на полигон ежедневно, кроме воскресения. ● *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 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;* Вывоз специализированным транспортом КУПП «ЖКХ» на полигон ежедневно, кроме воскресения. ● *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.* Работа организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь №149 от 14.02.2011 г. «Об утверждении Инструкции о порядке представления внеочередной и заключительной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки». Разработан оперативный план первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного особо опасной инфекцией. Ответственное лицо за его исполнение – главная медицинская сестра Медведева Е.В.
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО	
Национальное и местное законодательство и разрешения, применимые к	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:

проектной 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 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	14. 24.03.2021 ПУОСС размещен на сайте УЗ «Пинская центральная поликлиника» в разделе «Партнерство»

размещен и проведено его общественное обсуждение	
ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА	
Реализация институциональных механизмов. Запланированные / проведенные мероприятия по наращиванию потенциала организации	15. *Определить ответственных на каждом этапе полного цикла инфекционного контроля и обращения с отходами в организации;* Ответственный за обращение и учет медицинских отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - главная медицинская сестра Медведева Е.В. Ответственный за обращение и учет коммунальных отходов, заполнение сопроводительных паспортов, инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - техник Островский А.М. 16. *Определить ответственных за инфекционный контроль и биобезопасность, а также за работу по обращению с отходами;* Ответственный за обращение и учет медицинских отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - главная медицинская сестра Медведева Е.В. Ответственный за обращение и учет коммунальных отходов, заполнение сопроводительных паспортов, инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - техник Островский А.М. 17. *Каким документом определяется ответственность руководителя ОЗ за инфекционный контроль и утилизацию отходов;* Приказы по больнице №21 от 06.01.2017 г. «О назначении ответственных за обращения с отходами производства» и №175 от 10.07.2020 г. «Об организации системы обращения с медицинскими отходами». 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;* Ответственный за обращение и учет медицинских отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - главная медицинская сестра Медведева Е.В. Ответственный за обращение и учет коммунальных отходов, заполнение сопроводительных паспортов, инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - техник Островский А.М. 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); Разработаны и утверждены Планы учеб со средним и младшим мед. персоналом. При приеме на работу и в последующем ежегодно проводится инструктаж по обращению с медицинскими отходами. 21. *Предоставить информацию по ответственным лицам со стороны руководства ОЗ, которые ответственные за рассмотрение обращений работников по вопросам инфекционного контроля и обращения с отходами.* Ответственный за обращение и учет медицинских отходов, за инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - главная медицинская сестра Медведева Е.В. Ответственный за обращение и учет коммунальных отходов, заполнение сопроводительных паспортов, инструктаж и проверку знаний в области обращения с отходами подчиненного персонала - техник Островский А.М.