

## **ОПИСАНИЕ ПРОЦЕССА**

Услуги в сфере здравоохранения (медицинское обслуживание) направлены на профилактику, лечение заболеваний и организацию медицинской помощи, а также включают меры, направленные на сохранение психического и физического здоровья населения посредством предоставления медицинских и сопутствующих услуг. Предоставлять услуги могут организации государственного, частного сектора, а также некоммерческие организации, причем в зависимости от страны доля указанных секторов в общем объеме услуг может варьироваться. Существуют многочисленные каналы предоставления таких услуг, в том числе государственные больницы, мобильные клиники, районные поликлиники, психиатрические лечебницы, станции скорой и неотложной медицинской помощи, стоматологические клиники и аптеки. Необходимо обратить внимание на тот факт, что зачастую качество обслуживания в различных странах может существенно различаться. Кроме того, возможности получения доступного и безопасного обслуживания в сельских районах могут быть ограниченными.

Воздействие на окружающую среду в результате предоставления услуг в сфере здравоохранения может быть связано с использованием энергии (при эксплуатации зданий, автомобильного транспорта и оборудования), потреблением воды, ведением закупочной деятельности и производством отходов (клинических (медицинских) отходов и неклинических отходов). В этом руководстве вкратце описаны все соответствующие виды воздействия на окружающую среду, в то же время основное внимание уделяется

утилизации клинических (медицинских) отходов, так как этот вопрос представляет собой особый и существенный риск для этой отрасли. Что касается социальных последствий от ведения деятельности в этой сфере, в руководстве рассмотрены вопросы, связанные с воздействием на работников, пациентов и население близлежащих территорий, при этом вопросы, связанные с предоставлением медицинского обслуживания в части воздействия на более широкие круги населения, не освещаются.

Под определение медицинских отходов подпадают любые отходы, полностью или частично состоящие из следующих компонентов:

- кровь и прочие жидкости организма;
- лекарственные препараты и прочая фармацевтическая продукция;
- продукты жизнедеятельности организма;
- ткани человека и животных;
- тампоны и перевязочные материалы;
- шприцы, иглы и прочие острые инструменты, которые, если не соблюдать соответствующие меры предосторожности, могут быть опасными в случае соприкосновения с ними.

Основными источниками медицинских отходов являются пункты переливания крови; отделения хирургической стоматологии; отделения общей хирургии; поликлиники; больницы; научно-исследовательские учреждения; санитарно-гигиенические лаборатории и отделения ветеринарной хирургии. Если не предпринимать необходимые меры по изолированию,

транспортировке и утилизации медицинских отходов, а также не обеспечивать надлежащее обращение с такими отходами, они могут представлять риски для здоровья и безопасности людей на рабочем месте, для рядовых граждан и окружающей среды.

**ОСНОВНЫЕ  
РИСКИ/ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В  
ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ  
СРЕДЫ, ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И  
ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ**

***Электроэнергия и ее влияние на изменение климата***

Прямое использование энергии в сфере здравоохранения связано с эксплуатацией оборудования, автомобильного парка и зданий, находящихся в непосредственном ведении субъектов хозяйственной деятельности. Косвенное воздействие обусловлено потребностями в энергии для производства и поставки продукции и услуг, закупаемых медицинским учреждением. Использование энергии, в частности, получаемой в процессе горения ископаемых видов топлива, приводит к изменению климата в результате выбросов углекислого газа и прочих парниковых газов.

Организации имеют возможность снизить свое воздействие на изменение климата в результате прямого использования энергии посредством изучения возможностей использования возобновляемых источников энергии (например, солнечных батарей), когенераторных установок (КГУ), генераторов, работающих на пищевых отходах, а также за счет улучшенной теплоизоляции. Задача снижения воздействия может быть также решена за счет использования энергосберегающего медицинского оборудования и

вычислительной техники и перехода на автомобильное топливо с низким содержанием углерода. Последствия от использования энергии в связи с закупками товаров и услуг можно минимизировать за счет выбора поставщиков, готовых предложить более экологически безопасные варианты товаров и услуг (например, благодаря использованию ими возобновляемых источников энергии при производстве товаров, производству товаров из вторсырья и минимальному использованию упаковочных материалов).

***Утилизация отходов***

Объекты здравоохранения создают разнообразные потоки отходов, которые необходимо разделять у источника и для которых требуются различные режимы ликвидации / утилизации.

К неопасным отходам можно отнести следующие виды отходов: бытовые отходы (коммунальные отходы); пищевые отходы; использованные средства личной гигиены; использованные упаковочные материалы; продукты, подлежащие вторичной переработке (бумага, стекло, алюминий и т.д.); мебель; отходы, генерируемые в результате ухода за территорией, на которой расположен объект, включая почву и растения.

К опасным отходам могут относиться инфицированные отходы; люминесцентные лампы; лабораторные, чистящие и фотографические химикаты; смазочные материалы, батареи и использованные электронные приборы и устройства; асбест, красители и растворители.

## Медицинские отходы

Организации, занимающиеся эксплуатацией объектов, должны обеспечивать правильную обработку отходов и их передачу исключительно организациям, занимающимся обработкой отходов и имеющим соответствующие полномочия на ведение такой деятельности. В этом отношении, как правило, действуют нормативно-правовые требования, устанавливающие стандарты и процедуры в части изолирования, хранения и маркировки медицинских отходов (зачастую с использованием цветовой кодировки), их перевозки и утилизации. Варианты утилизации отходов варьируются в зависимости от характера медицинских отходов. К ним относятся такие методы как сжигание отходов, зараженных ядерными материалами, на специально лицензированных объектах, термическая обработка, захоронение на полигонах, переработка (под тепловым воздействием, с применением химикатов или радиационного облучения) и рекуперация отходов. Крупные объекты здравоохранения (например, крупные больницы) могут быть оснащены собственными установками для сжигания отходов. Важно, чтобы организации, занимающиеся эксплуатацией объектов здравоохранения, имели представление об обязательных к соблюдению нормативно-правовых требованиях, которые могут быть достаточно сложными и предписывать конкретные обязательства в отношении определенных видов медицинских отходов. Примерами документов такого нормативно-правового характера могут служить Директивы ЕС: Рамочная директива об отходах, Директива об опасных отходах и Директива о полигонах для размещения отходов. В США вопросами разработки законодательства в области опасных и

неопасных отходов, включая медицинские отходы, занимается Агентство по охране окружающей среды (EPA), которое издает такие законы, как Закон о транспортировке и влиянии медицинских отходов. Со временем аналогичные законодательные нормы, возможно, получат более широкое распространение и в других регионах мира.

## *Охрана здоровья и техника безопасности*

Основными причинами отсутствия медицинских работников на рабочем месте по причине болезни являются скелетно-мышечные нарушения, стресс, насилие и спотыкания и падения. Скелетно-мышечные нарушения развиваются в результате обращения с пациентами, многократного подъема тяжелых грузов, пребывания в неудобном положении, длительной продолжительности работы без перерывов и чрезмерной физической нагрузки. Одной из основных причин тяжелых травм на рабочем месте в секторе здравоохранения являются случайные спотыкания и падения (свыше 50% серьезных травм). По статистике вероятность испытать на себе насилие и агрессию при выполнении своих профессиональных обязанностей у медицинского персонала в четыре раз выше, чем у представителей других профессий. Было подсчитано, что на преодоление последствий стресса и насилия в этом секторе направляется порядка 30% от всех расходов, связанных с неудовлетворительным состоянием здоровья персонала и несчастными случаями на работе. Несчастные случаи на рабочем месте могут быть также связаны с пожарами.

Производственные травмы могут быть нанесены в результате укола иглой. Основной риск сопряжен с подверженностью работников вирусам,

передающимся с кровью, таким как гепатит В, гепатит С и вирус иммунодефицита человека (ВИЧ).

Медицинские работники, работающие с диагностическими рентгеновскими аппаратами или вблизи них, могут испытать на себе воздействие радиоактивного излучения, что может иметь серьезные последствия для здоровья (включая развитие генетических заболеваний и, в редких случаях, рак).

Медицинские отходы сопряжены с двумя основными рисками: риском инфекции и риском токсичности. Такие отходы могут оказывать воздействие на медицинских работников тремя принципиальными способами:

- биологическое воздействие (риск заражения патогенными (болезнетворными) микроорганизмами);
- физическое воздействие (повреждения зараженными острыми предметами);
- химическое воздействие (работа с токсичными лекарственными препаратами, жидкими и газообразными веществами и т.д.).

### **Безопасность жизнедеятельности и пожарная безопасность (ОБЖ)**

Организации, занимающиеся эксплуатацией объектов здравоохранения, подвержены рискам безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, так как эксплуатируемые ими помещения открыты для широкой публики. Проектировка, строительство и эксплуатация вновь строящихся объектов и существующих зданий, для которых запланирован

капитальный ремонт, должны проводиться с соблюдением нормативов местного управления пожарной охраны, местного строительного кодекса, местных требований, предъявляемых к юридическому оформлению отношений и страхованию, а также в соответствии с принятыми на международном уровне стандартами в области безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности. В качестве примера может служить кодекс безопасности, разработанный Национальной ассоциацией пожарной безопасности (NFPA).

Эти аспекты должны быть учтены при составлении Генерального плана обеспечения безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, в котором определяются основные причины возможного возникновения пожара, стандарты и нормативы пожарной безопасности, применимые кодексы и меры по минимизации рисков. В этом плане должны быть рассмотрены следующие вопросы:

- Мероприятия по предотвращению пожаров: определение причин возможного возникновения пожара и источников воспламенения и разработка мер, направленных на минимизацию уровня риска в целях ограничения распространения огня и дыма;
- Пути эвакуации: разработка мер обеспечения безопасной эвакуации граждан в случае пожара или в другой экстренной ситуации, например, аварийное освещение и четко обозначенные пути эвакуации, обеспечивающие беспрепятственный выход;

- Датчики пожарной сигнализации и системы оповещения: все меры, направленные на обнаружение и оповещение граждан о возможном пожаре;
- Противопожарные перегородки: меры, направленные на предотвращение или замедление распространения огня и дыма, например, переборки, заслонки, дымовытяжные системы и огнеупорные двери;
- Ликвидация и тушение пожара: все автоматические и ручные противопожарные установки / средства пожаротушения, например, автоматические водяные спринклерные системы пожаротушения, огнетушители и барабаны с пожарными рукавами.

В План обеспечения безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности необходимо также включить план экстренного реагирования и оценку имеющихся на местах возможностей предотвращения и тушения пожаров. Сценарный план экстренного реагирования предназначен для содействия персоналу и группам экстренного реагирования при возникновении экстренных ситуаций и в ходе учебных тревог.

***ПРОЧИЕ  
РИСКИ/ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В  
ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ  
СРЕДЫ, ЗДОРОВЬЯ И ТЕХНИКИ  
БЕЗОПАСНОСТИ***

***Использование воды***

Эффективное использование воды является важным фактором при рассмотрении вопросов устойчивого развития. По данным

ВОЗ, при сохранении действующей глобальной структуры потребления двое из трех жителей земли к 2025 году будут жить в условиях дефицита воды. В зависимости от географического местоположения объекта здравоохранения вопрос доступности воды может представлять собой проблему, в особенности, когда водоснабжение находится под угрозой по причине климатических изменений или в ситуации роста потребностей в связи с изменением демографической структуры или модели потребления.

Вода в объектах здравоохранения, в частности, в больницах, может использоваться по следующему назначению:

- стерилизаторы и паровые стерилизаторы (автоклавы);
- рентгеновское оборудование (вода используется при обработке снимков);
- процессы приготовления пищи;
- общие хозяйственно-бытовые нужды (свыше 30% потребления воды). Сюда можно отнести собственную прачечную;
- вода на непитьевые нужды (в частности, в случае полива садовых зон).

Экономное использование воды можно обеспечить за счет рационального водопользования, инвентаризации вод, обнаружения протечек, организации экстренного ремонта, обучения персонала правильному использованию воды и применения таких методов, как сбор дождевой воды. Если на объекте установлен счетчик воды, любое снижение объемов расхода воды позволит достичь экономии затрат.

**Материально-техническое обеспечение с соблюдением принципов устойчивого развития**

Воздействие, связанное с производственно-сбытовой цепочкой (речь идет о производителях и поставщиках закупаемой продукции), может быть существенным и зависит от масштабов деятельности объекта и предоставляемых им услуг. Так, например, речь может идти о воздействии на окружающую среду в связи с производством продуктов питания и продукции, сделанной из натуральных или синтетических волокон (постельное белье, униформа, полотенца и т.д.). Сопряженное с этими видами деятельности воздействие включает использование воды (особо водоемким является хлопок, при этом на возделывание хлопковых культур идет 25% от общего количества используемых пестицидов) и воздействие на изменение климата (в результате применения экологически небезопасных методов работы, таких как расчистка территории и вырубка леса).

**ОСНОВНЫЕ РИСКИ/ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНЫХ, ТРУДОВЫХ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ВОПРОСОВ**

**Подход к пациентам**

Ответственное отношение и должное внимание к пациенту являются важными аспектами деятельности организаций здравоохранения. Недостаточная оснащенность объектов здравоохранения, низкая квалификация персонала, неправильное обслуживание оборудования и халатность медицинских работников сопряжены с рисками для деятельности, такими как предъявление исков к

организации в результате преступной небрежности и халатности, при этом может быть нанесен серьезный урон репутации. Чрезвычайно реальным риском является обострение психических или физических недугов и, в крайнем случае, смерть пациента. При этом необходимо принимать в расчет следующие факторы:

- возможность получения медицинских услуг без дискриминации или необходимости дачи взятки;
- возможность получения медицинского ухода в ситуации, когда ограничены возможности позволить себе определенную услугу;
- уровень квалификации и опыт работы персонала (например, нехватка квалифицированных кадров в сельской местности; выполнение медработниками процедур, для которых у них нет соответствующей квалификации);
- гигиенические стандарты применительно к объекту, оборудованию и персоналу;
- состояние оборудования (срок службы, уровень техобслуживания, калибровка);
- возможности объекта здравоохранения по обслуживанию запланированного числа пациентов;
- правильное лечение и выставление счетов;
- конфиденциальность информации о пациентах.

### ***Охрана здоровья и безопасность местного населения***

В отсутствие должной обработки медицинские отходы могут представлять существенные риски для здоровья местного населения.

- Необходимо обратить внимание на тот факт, что биологические отходы могут быть инфицированными. Среди заболеваний, которые могут передаваться с медицинскими отходами, различные формы гепатита, кишечные инфекции (кишечная палочка), туберкулез и МРЗС (бактерия, которая может вызвать тяжелые инфекции);
- К другим факторам риска можно отнести отходы, содержащие ядерные материалы, а также неправильную утилизацию острых инструментов, что может привести к травмам и инфекциям;
- Неправильная утилизация биологических отходов может привести к нашествию вредных животных и насекомых, таких как крысы, тараканы и птицы, которые также могут являться переносчиками инфекции;
- Существует также возможность распространения перекрестной инфекции от зараженного утильсырья (отбросов), преднамеренно собранного либо для повторного употребления в целях извлечения прибыли, например, вторсырье, либо для умышленного незаконного использования, например, иглы для подкожных инфекций, используемые в целях незаконного принятия наркотических средств. Зачастую впоследствии их выбрасывают в местах общественного пользования, и они

представляют собой риск для здоровья местного населения;

- Озабоченность также вызывают такие аспекты, как неприятный запах медицинских отходов и неприглядный вид, в частности это касается крови, тканей и внутренних жидкостей организма.

### ***Трудовые стандарты***

Трудовые стандарты представляют собой правила, регулирующие условия труда и производственные отношения. Они могут быть официальными (регулирование на государственном уровне и международные соглашения) и неофициальными (нормы и ценности). В целом, в развитых странах трудовые стандарты отличаются большей строгостью, чем в развивающихся странах, где более высоки соответствующие риски. Общепринятые права и принципы, закрепленные в конвенциях Международной организации труда, включают право на ведение коллективных переговоров, исключение принудительного или обязательного труда, упразднение детского труда и ликвидация всех видов дискриминации. Помимо прочего, предполагается, что введена справедливая оплата труда, установлена нормальная продолжительность рабочего дня и приемлемые условия труда.

Трудовые стандарты должны применяться в отношении собственных сотрудников компании, а также всех привлекаемых ею подрядчиков и временного персонала.

Среди проблем, специфичных для данной сферы, можно выделить следующие: использование труда иммигрантов или временных работников с низкой оплатой

труда (в качестве медсестер/медбратьев или для выполнения рутинных работ, таких как уборка помещений); а также неприемлемые условия труда и /или проживания; длинные смены и давление на работников в связи с членством в профсоюзах.

### **Этика и взяточничество**

Важно наличие прочной структуры корпоративного управления и прозрачной отчетности. Поскольку коррупция и взяточничество являются противозаконными деяниями, обвинения в неправомерных действиях могут оказать негативное влияние на репутацию. К проблемам, встречающимся в сфере здравоохранения, можно отнести предпочтения при одобрении и подтверждении качества лекарственных препаратов, при выборе поставщиков медицинского оборудования и при лечении пациентов (например, выбор для предоставления донорских органов). Кроме того, компании могут использовать неэтичные средства (например, взятки) для получения дорогостоящих контрактов на предоставление медицинских услуг или лицензий на ведение деятельности.

### **ФИНАНСОВЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ**

#### **Соблюдение нормативно-правовых требований**

Существует вероятность возникновения затрат в связи с необходимостью соблюдения меняющихся нормативно-правовых требований.

В силу наличия обязательных к соблюдению строгих нормативных требований утилизация медицинских отходов сопряжена с более высокими расходами, чем утилизация опасных отходов. Зачастую такие

требования предусматривают обязанность по выбору операторов, занимающихся обработкой отходов, имеющих специальное разрешение на утилизацию медицинских отходов. Повышенные затраты могут быть обусловлены особыми требованиями к удалению отходов, техническими сложностями в процессе получения разрешительной документации или повышенным уровнем выбросов в плане количества или более высокой концентрации загрязняющих веществ. Предприятия по переработке / утилизации отходов могут переложить эти затраты на плечи предприятий, являющихся источником отходов.

Затраты также могут возникать в связи с необходимостью в обеспечении безопасного обращения, сбора и хранения медицинских отходов, для чего требуется соответствующее оборудование и инфраструктура, в том числе:

- упаковочные материалы, например, полиэтиленовые пакеты, контейнеры для острых предметов, пластмассовые емкости;
- приспособления для сбора отходов, например, передвижные мусорные контейнеры или специальные шкафы и выделенные помещения;
- персонал по сбору отходов и специальные требования к подготовке новых работников;
- приспособления для обработки отходов, например, стерилизаторы;
- центральное хранилище, по возможности, оснащенное механическим вспомогательным оборудованием;

- приспособления для утилизации, например, собственная установка для сжигания отходов.

### **Судебные процессы и компенсации**

При возбуждении судебного процесса против компании она также может понести расходы. Среди областей повышенного риска можно выделить иски, подаваемые регулятивными органами за несоблюдение нормативов в части утилизации медицинских отходов, пациентами за врачебные ошибки или халатность и государственными обвинителями по подозрению в коррупции в отношении подтверждения качества фармацевтической продукции. Судебное расследование может быть также инициировано работниками в случае возникновения инцидентов в связи со здоровьем и безопасностью или обвинениями в дискриминации, а также местными жителями и органами государственной власти за загрязнение окружающей среды.

### **Репутационный риск**

Урон репутации объекта здравоохранения может отрицательно сказаться на его способности привлекать пациентов. Уровень риска будет в значительной степени зависеть от наличия альтернативных медицинских услуг, доступных пациентам данного учреждения. Врачебные ошибки или халатность, в особенности, если они не являются единичными случаями, могут не только окончательно подорвать репутацию врачей и медицинских учреждений, но и спровоцировать затяжное разбирательство, ставящее под угрозу возможности продолжения деятельности.

### **МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ**

Компании могут реализовать мероприятия, направленные на повышение эффективности управления вопросами охраны окружающей среды и социальными аспектами, с которыми они сталкиваются в процессе хозяйственной деятельности. Ниже приведены примеры таких мероприятий.

#### **Охрана окружающей среды**

- Рассмотрите возможности сокращения объемов потребления энергии и уровня воздействия, приводящего к изменению климата, посредством использования энергосберегающего медицинского оборудования и вычислительной техники; принятия мер, направленных на обеспечение энергоэффективности своей деятельности (автоматическое управление освещением, отключение неиспользуемого оборудования, переход на энергосберегающие лампочки и т.д.); использования возобновляемых источников энергии и автомобильного топлива с низким содержанием углерода.
- Осуществляйте утилизацию электронного и электротехнического оборудования в соответствии с установленными нормативами и с использованием передовых методов обработки отходов (например, переработка использованной продукции для вторичного использования взамен ее захоронения на полигонах);
- Рассмотрите возможности снижения воздействия на окружающую среду в связи с закупками продукции (продуктов питания, постельного белья, униформ и т.д.) за счет работы с поставщиками для формирования понимания их показателей в области устойчивого развития;

- Ответственно относитесь к утилизации пищевых отходов и рассмотрите такие возможности, как использование этих отходов для производства энергии, в целях сокращения воздействия на окружающую среду в результате накопления отходов на полигонах;
- Рассмотрите возможности сокращения расхода воды (за счет установки систем обнаружения утечек воды, систем сбора дождевых вод и т.д.);
- Надежно упаковывайте медицинские отходы в соответствии с нормативно-правовыми требованиями;
- Обеспечьте безопасное хранение медицинских отходов на местах.

#### ***Охрана здоровья и техника безопасности***

- Обеспечьте соблюдение практики немедленного и безопасного сбора использованных игл и прочих острых инструментов в соответствующие защищенные от проколов емкости для острых предметов;
- Введите и обеспечьте соблюдение практики использования соответствующих механических вспомогательных средств для ручной обработки;
- Введите меры безопасности, для того чтобы оградить сотрудников, входящих в группы высокого риска, от насилия;
- Наблюдайте за состоянием здоровья работников и, при необходимости, проводите вакцинацию.

#### ***Социально-трудовая сфера и отношения с местным населением***

- Обеспечьте адекватную продолжительность рабочего дня, а также соблюдение установленного минимального возраста для работников;
- Обеспечьте справедливый уровень заработной платы в соответствии с национальным законодательством и среднеотраслевыми показателями;
- Разработайте политику, регулиющую условия работы для временных работников, работников-иммигрантов, частично занятых работников и неквалифицированного персонала;
- Обеспечьте профессиональное развитие работников;
- Разработайте комплексную политику по этике и вопросам корпоративного управления, регулиющую все области рисков (такие как подтверждение качества лекарственных препаратов, отсутствие дискриминации в отношении пациентов и т.д.);
- Минимизируйте риски для безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности (ОБЖ) за счет внедрения новейших технологий пожарной сигнализации и пожаротушения (таких как современные системы пожарной сигнализации, спринклерные системы и т.д.);
- Информировать местных жителей о действующей на объекте политике утилизации медицинских отходов.

**ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО  
КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ  
ОБЪЕКТА**

Проблемы и риски, присущие какому-либо объекту, варьируются в зависимости от операций, проводимых на объекте, размера объекта, его расположения, страны ведения деятельности и качества управления. Посещение объекта с целью анализа должно представлять собой осмотр всего объекта.

При посещении объектов существующих или потенциальных заемщиков финансовым посредникам могут пригодиться следующие предложения для выбора направления предварительного комплексного обследования. При этом необходимо учитывать, что это не полный список вопросов для рассмотрения.

В ходе первого посещения объекта важно оценить следующее:

**Защита окружающей среды, охрана здоровья и техника безопасности**

- Измеряет ли компания расход энергии и других ресурсов? Имеет ли она политику с указанием возможных улучшений в этих областях,?
- Действует ли в компании политика, регулирующая воздействие на окружающую среду и социальную сферу в результате закупки товаров и услуг;
- Действует ли на объекте политика утилизации медицинских отходов, подкрепленная соответствующими обучающими программами, регламентами и проверками;

- Имеются ли у компании какие-либо неоплаченные штрафы или конфликты с регулирующими органами, ведающими вопросами защиты окружающей среды, или прочими органами власти (в особенности, в отношении медицинских отходов);
- Имели ли место на объекте в последнее время (в течение трех последних лет) какие-либо инциденты, такие как серьезные травмы, возгорания и т.д. Имеется ли страховка, покрывающая такие инциденты.
- Содержатся ли проходы и рабочие зоны в порядке, чистоте и сухости;
- Оснащены ли помещения огнетушителями и аптечками для оказания первой помощи;
- Проводится ли для работников обучение (в достаточном объеме) по рискам для здоровья и безопасности, включая риски, связанные с болезнетворными микроорганизмами.

**Социально-трудовая сфера и отношения с местным населением**

- Соответствуют ли условия труда, порядок организации подрядных работ и система оплаты труда национальному законодательству и среднеотраслевым показателям;
- Ведется ли в компании учет отработанного времени, включая сверхурочные часы; получают ли сотрудники оформленную в письменном виде подробную информацию об отработанных часах и полученной зарплате;

- Проводились ли в компании проверки со стороны местной инспекции по труду в течение предыдущих трех лет. Были ли по результатам таких проверок применены штрафные санкции; были ли даны серьезные рекомендации и разработаны ли планы по устранению выявленных нарушений;
  - Существует ли в организации механизм подачи жалоб, позволяющий сотрудникам поднимать вопросы, касающиеся их работы?
  - Могут ли сотрудники создавать или вступать в существующие трудовые организации по своему выбору?
  - Действует ли в компании политика, регулирующая вопросы этического характера и вопросы корпоративного управления в отношении врачебных ошибок (неправомерных действий) и халатности;
  - Действует ли в компании политика, регулирующая справедливое отношение к пациентам.
- Воздействия от проводимой хозяйственной деятельности, сопровождаемой задачами и целевыми показателями, в том числе в отношении воздействия в связи с закупками продукции;
  - Разработка политики для снижения воздействия на окружающую среду в связи с движением потоков отходов (клинических и неклинических отходов);
  - Внедрение системы экологического менеджмента, сертифицированной в соответствии с требованиями общепризнанных стандартов, таких как ISO 14001;
  - Обучение персонала надлежащим процедурам обращения с медицинскими отходами;
  - Снижение воздействия на окружающую среду в связи с движением потоков отходов за счет должного изолирования (разделения) клинических и неклинических отходов;
  - Проведение всех обоснованных проверок третьих сторон в части обработки отходов и регулярных обзоров показателей их деятельности;
  - Проверка соответствия условий имеющихся у подрядчика по переработке отходов лицензий, разрешений на обработку отходов (или исключений) характеру медицинских отходов.

### **ПЛАНЫ МЕРОПРИЯТИЙ**

Любое финансирование или инвестиции должны осуществляться в контексте планов экологических и социальных мероприятий, которые имеют четко определенные временные рамки и обозначенные роли и обязанности сотрудников для каждого этапа мероприятия. Как правило, планы могут затрагивать следующие аспекты:

#### **Охрана окружающей среды**

- Разработка стратегии в области охраны окружающей среды для снижения уровня

#### **Охрана здоровья и техника безопасности**

- Разработка официальной политики в области защиты здоровья и техники безопасности;

- Ведение графика инструктажей, проводимых для работников и руководителей по политике и процедурам в области безопасности;
- Разработка ключевых показателей эффективности (КПЭ) по мерам в области охраны здоровья и техники безопасности. Оперативный контроль их выполнения, ведение отчетности и определение целевых показателей.
- Рассмотрение возможности внедрения системы управления техникой безопасности и охраной труда, сертифицированной в соответствии с требованиями общепризнанного стандарта, такого как международный стандарт OHSAS 18001 или руководство Международной организации труда ИО-OSH 2001.
- Рассмотрение возможности внедрения Плана в области безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности в соответствии с сертифицированными стандартами;
- Обеспечение соблюдения жестких норм личной гигиены;
- Поддержание проходов и рабочих зон в порядке, чистоте и сухости во избежание спотыканий и падений;
- Обеспечение соблюдения практики ношения перчаток, одноразовых халатов и средств для защиты глаз (по мере необходимости) при работе с кровью и внутренними жидкостями организма;
- Регулярная оценка рисков для сотрудников и прочих граждан, которые могут подвергнуться воздействию опасных клинических отходов;
- Оценка психического здоровья персонала, работающего в областях с повышенным уровнем стресса или ставшего жертвой насилия.

***Социально-трудовая сфера и отношения с местным населением***

- Разработка и информирование о соответствующем кодексе делового поведения;
- Повышение трудовых стандартов (в соответствии с принципами Международной организации труда);
- Разработка политики, направленной на решение вопросов, вызывающих обеспокоенность у местного населения и пациентов (с рассмотрением таких аспектов, как отсутствие дискриминации, этические медицинские практики, ответственное обращение с медицинскими отходами и т.д.).

**ЛИТЕРАТУРА И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИСТОЧНИКИ**

Вопрос	Ссылка
Трудовые стандарты	Декларация Международной организации труда [ <a href="http://www.ilo.org/declaration/thedeclaration/lang--en/index.htm">http://www.ilo.org/declaration/thedeclaration/lang--en/index.htm</a> ]
Управление отходами и утилизация отходов	Директива ЕС о полигонах для размещения отходов [ <a href="http://ec.europa.eu/environment/waste/landfill_index.htm">http://ec.europa.eu/environment/waste/landfill_index.htm</a> ]
Утилизация отходов	Учет опасных для здоровья человека веществ - COSHH [ <a href="http://www.hse.gov.uk/coshh/">http://www.hse.gov.uk/coshh/</a> ]
Охрана здоровья и промышленная безопасность	Охрана здоровья и безопасность в сфере здравоохранения и социального обеспечения [ <a href="http://www.hse.gov.uk/coshh/">http://www.hse.gov.uk/coshh/</a> ]
Стандарты в области безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности (ОБЖ)	Национальная ассоциация пожарной безопасности (NFPA) [ <a href="http://www.nfpa.org/categoryList.asp?categoryID=143&amp;URL=About%20NFPA">http://www.nfpa.org/categoryList.asp?categoryID=143&amp;URL=About%20NFPA</a> ]
Управление медицинскими отходами	Безопасное обращение с отходами в сфере здравоохранения – Министерство здравоохранения Великобритании [ <a href="http://www.hcsu.org.uk/index.php?option=com_docman&amp;task=doc_view&amp;gid=687">http://www.hcsu.org.uk/index.php?option=com_docman&amp;task=doc_view&amp;gid=687</a> ]
Воздействие на окружающую среду от зданий медицинских учреждений	SHINE – Обучающая схема по экологически безопасным зданиям медицинских учреждений - Использование энергии и воды [ <a href="http://www.shine-network.org.uk/?p=module_articles&amp;aid=212">http://www.shine-network.org.uk/?p=module_articles&amp;aid=212</a> ]
Законы в области управления медицинскими отходами	Агентство по охране окружающей среды США (EPA) - Закон о транспортировке и влиянии медицинских отходов [ <a href="http://www.epa.gov/epawaste/nonhaz/industrial/medical/tracking.htm">http://www.epa.gov/epawaste/nonhaz/industrial/medical/tracking.htm</a> ]