

**Кыргызская Республика**

**Программа повышения качества первичной  
медико-санитарной помощи**

**Дополнительное финансирование  
(Р178856)**

**(Компонент ИПФ)**

**[Проект]**

**ПЛАН ЭКОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ  
ОБЯЗАТЕЛЬСТВ (ПЭСО)**

**[Март 2023 г.]**

## ПЛАН ЭКОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

1. Кыргызская Республика (далее «Получатель») реализует Программу повышения качества первичной медико-санитарной помощи (далее «Программа» <sup>1</sup>), в которой в соответствии с Соглашением о финансировании принимают участие Министерство здравоохранения (далее «Минздрав») и Фонд обязательного медицинского страхования (далее «ФОМС» <sup>2</sup>). Международная ассоциация развития (далее «Ассоциация») согласилась предоставить для Проекта (P178856) финансирование, как указано в Соглашении о финансировании
2. Дополнительное финансирование (ДФ) для этой Программы выделяется в рамках компонента, который называется инвестиционного проектным финансированием (Компонент ИПФ), в связи с чем должно соответствовать стандартам и требованиям Социально-экологических принципов (СЭП) Всемирного банка, на которые ссылается настоящий ПЭСО.
3. Получатель должен обеспечить реализацию Проекта в соответствии с Социальными и экологическими стандартами (СЭС) и настоящим Планом экологических и социальных обязательств (ПЭСО) приемлемым для Ассоциации способом. ПЭСО является частью Соглашения о финансировании. Если в настоящем ПЭСО не приводится другое определение, то используемые в этом ПЭСО термины, начинающиеся с заглавной буквы, имеют те значения, которые указаны для них в вышеупомянутом соглашении.
4. Не ограничиваясь вышеизложенным, в настоящем ПЭСО предусмотрены практические меры, которые должен реализовать Получатель (или обеспечить их реализацию), включая сроки реализации мер, институциональные механизмы, мероприятия по укомплектованию кадров, обучение, мониторинг, механизмы отчетности и порядок рассмотрения жалоб. Кроме того, в ПЭСО указаны экологические и социальные (ЭиС) инструменты, которые необходимо принять и внедрить в рамках Проекта. Перед тем, как можно будет приступить к реализации указанных инструментов, их необходимо согласовать и опубликовать в соответствии с требованиями СЭС. Форма и содержание этих инструментов, а также порядок их опубликования должны быть приемлемы для Ассоциации. Принятые экологические и социальные инструменты могут время от времени пересматриваться по предварительному письменному согласию Ассоциации.
5. Ассоциация и Министерство договорились о том, что в ходе реализации Компонента ИПФ настоящий ПЭСО может периодически пересматриваться. Основанием для пересмотра могут стать изменения в управлении Компонентом ИПФ Программы, непредвиденные обстоятельства или выводы, сделанные в ходе оценки эффективности Компонента ИПФ Программы. В этом случае Министерство здравоохранения и Ассоциация договорились пересмотреть ПЭСО с учетом этих изменений посредством обмена соответствующими письмами, подписываемыми Ассоциацией и Министерством энергетики. Министерство здравоохранения должно будет опубликовать обновленный ПЭСО как можно быстрее на своем интернет-сайте.

---

<sup>1</sup> После официального запуска ДФ становится частью родительской программы; «Программа» относится к Программе повышения качества первичной медико-санитарной помощи, включая ДФ.

<sup>2</sup> ФОМС находится в ведении Минздрава, однако имеет отдельный бюджет.

ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ И МЕРОПРИЯТИЯ		СРОКИ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОРГАН
<b>МОНИТОРИНГ И ОТЧЕТНОСТЬ</b>			
А	<p><b>РЕГУЛЯРНАЯ ОТЧЕТНОСТЬ</b></p> <p>Готовить и подавать Ассоциации регулярные отчеты о мониторинге показателей Компонента ИПФ Программы в области охраны окружающей среды, социальной сферы, здоровья и безопасности (ОССЗБ), включая сведения о взаимодействии с ключевыми сторонами, функционировании механизма рассмотрения жалоб и др.</p>	<p>Полугодовые отчеты подаются в Ассоциацию на протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ Программы, начиная с Даты официального запуска Программы. Каждый такой отчет должен отправляться в Ассоциацию не позднее 10 (десяти) дней после окончания соответствующего отчетного периода.</p>	Минздрав
В	<p><b>УВЕДОМЛЕНИЯ О ИНЦИДЕНТАХ И АВАРИЯХ</b></p> <p>Незамедлительно уведомлять Ассоциацию о любых связанных с Программой инцидентах или авариях, которые оказали или могут оказать серьезное неблагоприятное воздействие на окружающую среду, сообщества, общественность или работников, включая, среди прочего, случаи сексуальной эксплуатации и насилия (СЭН), сексуальные домогательства (СД) и несчастные случаи, которые привели к смерти, серьезным или множественным травмам. Предоставлять достаточную информацию о масштабах, серьезности и возможных причинах инцидента или аварии, включая анализ причин их возникновения (с указанием неотложных мер, которые были приняты или которые планируется принять для их устранения), а также любую информацию, предоставленную любым подрядчиком и надзорной фирмой.</p> <p>После этого, по запросу Ассоциации подготовить отчет об инциденте или аварии и предложить любые меры по их устранению и недопущению в будущем.</p>	<p>Ассоциация должна уведомляться не позднее, чем через 48 часов после того, как стало известно о происшествии или аварии.</p> <p>Последующая отчетность должна подаваться Ассоциации в сроки, приемлемые для Ассоциации.</p>	Минздрав
С	<p><b>ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ ОТЧЕТЫ ПОДРЯДЧИКОВ</b></p> <p>Требовать от подрядчиков и надзорных фирм ежемесячные отчеты о мониторинге экологических и социальных показателей, охраны труда и техники безопасности, используя для этого индикаторы, указанные в соответствующих тендерных документах и контрактах, и подавать эти отчеты в Ассоциацию.</p>	<p>Отчеты должны готовиться ежемесячно и подаваться в качестве приложений к отчетам, подаваемым в рамках меры «А» (см. выше).</p>	Минздрав

ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ И МЕРОПРИЯТИЯ	СРОКИ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОРГАН
<b>ОЦЕНКА И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ РИСКОВ И ПОСЛЕДСТВИЙ</b>		
<p>1.1 <b>ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА</b></p> <p>Министерство здравоохранения (Минздрав) должно обеспечить наличие в отраслевых департаментах и аффилированных институтах, а также в Фонде обязательного медицинского страхования (ФОМС) квалифицированного персонала и ресурсов, необходимых для управления рисками и воздействиями Компонента ИПФ, включая специалиста по экологическим вопросам, специалиста по социальным вопросам и специалиста по обращению с медицинскими отходами. Функции, связанные с соответствующим надзором и координацией, должен выполнять Департамент стратегического планирования при поддержке специально нанимаемого для этой цели координатора программы.</p>	<p>Квалифицированный персонал Минздрава, включая специалистов по экологическим вопросам, социальными вопросам и обращению с медицинскими отходами, будет работать на протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ. Координатор программы должен быть нанят к Дате официального запуска Программы.</p>	<p>Минздрав</p>
<p>1.2 <b>ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА/ПЛАНЫ И ИНСТРУМЕНТЫ УПРАВЛЕНИЯ/ ПОДРЯДЧИКИ</b></p> <p>Оценить риски для окружающей среды, здоровья и безопасности, а также социальные риски и воздействия предлагаемых мероприятий Компонента ИПФ в соответствии с СЭС1. В ходе оценки необходимо проследить за тем, чтобы у отдельных лиц или групп, которые в силу определенных обстоятельств могут оказаться в неблагоприятном или уязвимом положении, был доступ к благам, которые обеспечивает Компонент ИПФ. Впоследствии:</p> <p>а. Готовить (при необходимости) Стандартные операционные процедуры (СОП) и/или Руководства по эксплуатации (РЭ) для безопасной установки, эксплуатации и технического обслуживания медицинского диагностического и лабораторного оборудования и транспортных средств для перевозки отходов.</p> <p>б. Готовить и использовать контрольный список Плана управления окружающей и социальной средой при проведении любых мелких ремонтно-отделочных работ, требующихся в ходе установки оборудования, финансируемого в рамках Компонента ИПФ, в медицинских учреждениях, лабораториях, помещениях для обработки медицинских отходов или других указанных местах.</p>	<p>а. СОП и/или РЭ должны быть подготовлены до начала эксплуатации и технического обслуживания оборудования и транспортных средств, а затем соблюдаться на протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ.</p> <p>б. Контрольный список ПУОиСС должен быть подготовлен, доведен до сведения соответствующих сторон и принят до начала любых ремонтных работ, а затем соблюдаться на протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ.</p>	<p>Минздрав</p>

ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ И МЕРОПРИЯТИЯ	СРОКИ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОРГАН
<p>с. Включить в закупочную документацию и контракты с подрядчиками соответствующие аспекты контрольных списков ПУОиСС и закупки медицинского оборудования и транспортных средств для перевозки отходов, включая, среди прочего, любые требования к труду и условиям труда (СЭС2) и любые другие меры ПЭСО. Любые контракты, включая контракты на проведение строительных работ, должны включать в себя используемые в этой отрасли Кодексы поведения, в том числе меры по предотвращению сексуальной эксплуатации и насилия/сексуальных домогательств (СЭН/СД).</p> <p>d. Осуществлять мониторинг соблюдения подрядчиками требований, связанных с ОССЗБ, которые указаны в их контрактах.</p>	<p>с. Да начала процесса закупок для соответствующих мероприятий Компонента ИПФ.</p> <p>d. На протяжении всего срока реализации контрактов для соответствующих мероприятий Компонента ИПФ.</p>	
<p>1.3 <b>ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА</b> Следить за тем, чтобы любая консалтинговая поддержка, мероприятия по развитию потенциала, тренинги и любые другие все мероприятия по оказанию технической помощи в рамках Компонента ИПФ осуществлялись в соответствии с техническими заданиями (ТЗ), которые отвечают требованиям Ассоциации, включая требование о том, что мероприятия должны соответствовать применимым СЭС.</p>	<p>Все ТЗ должны направляться на рассмотрение Ассоциации до начала процесса торгов (на протяжении всего срока реализации Проекта). Отчетность о процессе (где это применимо) и результаты технической поддержки должны быть частью эко-социальной отчетности (см. пункт А).</p>	Минздрав
<p>1.4 <b>УПРАВЛЕНИЕ ПОДРЯДЧИКАМИ</b> Включить в закупочную документацию и контракты с подрядчиками, субподрядчиками и надзорными фирмами требования по охране окружающей среды, социальной сферы, здоровья и безопасности (ОССЗБ). Следить за тем, чтобы подрядчики соблюдали указанные в их контрактах требования ОССЗБ и контролировали их соблюдение своими субподрядчиками</p>	<p>До подготовки всех закупочных документов и до подписания соответствующих договоров с подрядчиками. Подрядчики должны контролироваться на протяжении всего срока реализации проекта.</p>	Минздрав

ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ И МЕРОПРИЯТИЯ		СРОКИ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОРГАН
<b>СЭС 2: ТРУДОВЫЕ РЕСУРСЫ И УСЛОВИЯ ТРУДА</b>			
2.1	<b>ПРОЦЕДУРЫ УПРАВЛЕНИЯ ТРУДОВЫМИ РЕСУРСАМИ</b> Компонент ИПФ должен осуществляться в соответствии с применимыми требованиями СЭС2. Выбранный для этого способ должен соответствовать требованиям Ассоциации и включать в себя, среди прочего, реализацию надлежащих мер в области охраны труда и техники безопасности (включая меры по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и меры реагирования), внедрение механизма рассмотрения жалоб со работников программы (в том числе наемных работников), который предлагает необходимые процедуры для рассмотрения заявлений о СЭН/СД и включает в себя требования в области охраны труда и стандартные кодексы поведения, позволяющие предотвращать СЭН/СД. Требования, касающиеся наличия такого механизма должны быть включены в закупочную документацию и контракты.	На протяжении всего срока реализации Проекта.	Минздрав
<b>СЭС 3: ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСОВ, ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ И БОРЬБА С ЗАГРЯЗНЕНИЕМ</b>			
3.1	Включить в инструменты, связанные с экологическими и социальными вопросами, и тендерную документацию меры по обращению с медицинскими отходами и другими видами опасных и неопасных отходов, которые бы соответствовали требованиям СЭС 3.	На протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ.	Минздрав
3.2	Принять разработанный Минздравом (в рамках «Проекта по оказанию экстренной поддержки в условиях COVID-19») План инфекционного контроля и обращения с медицинскими отходами, который бы гарантировал безопасное обращение и утилизацию медицинских отходов, связанных с деятельностью ИПФ.	На протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ.	Минздрав
<b>СЭС 4: ЗДОРОВЬЕ И БЕЗОПАСНОСТЬ СООБЩЕСТВА</b>			
4.1	Проследить за тем, чтобы во все контракты, в том числе контракты на монтажно-установочные работы, были включены меры, позволяющие: (i) свести к минимуму возможность заражения населения инфекционными заболеваниями в результате ненадлежащего обращения с медицинскими отходами, а также их утилизации и случайных утечек; (ii) обеспечить лицам или группам лиц, которые в силу определенных обстоятельств могут оказаться в неблагоприятном или уязвимом положении, был доступ к благам, которые обеспечивает Компонент ИПФ; и (iii) предотвращать и реагировать на СЭН/СД.	На протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ.	Минздрав
<b>СЭС 5: ПРИОБРЕТЕНИЕ ЗЕМЛИ, ОГРАНИЧЕНИЯ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗЕМЛИ И НАСИЛЬСТВЕННОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ</b>			
	ЭСС 5 не применим к этому проекту		
<b>СЭС 6: СОХРАНЕНИЕ БИОРАЗНООБРАЗИЯ И УСТОЙЧИВОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБЪЕКТАМИ ЖИВОЙ ПРИРОДЫ</b>			
	ЭСС 6 не применим к этому проекту		

ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ И МЕРОПРИЯТИЯ	СРОКИ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОРГАН
<b>СЭС 7: КОРЕННЫЕ НАРОДЫ/МАЛООБЕСПЕЧЕННЫЕ МЕСТНЫЕ СООБЩЕСТВА СТРАН АФРИКИ К ЮГУ ОТ САХАРЫ</b>		
ЭСС 7 не применим к этому проекту		
<b>СЭС 8: КУЛЬТУРНОЕ НАСЛЕДИЕ</b>		
ЭСС 8 не применим к этому проекту		
<b>СЭС 9: ФИНАНСОВЫЕ ПОСРЕДНИКИ</b>		
ЭСС 9 не применим к этому проекту		
<b>СЭС 10: УЧАСТИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН И РАСКРЫТИЕ ИНФОРМАЦИИ</b>		
<p>10.1 <b>ПОДГОТОВКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КЛЮЧЕВЫМИ СТОРОНАМИ</b></p> <p>Регулярное взаимодействие с ключевыми сторонами предусмотрено в самой структуре программы и будет осуществляться для достижения Цели развития проекта и реализации Программы. В соответствии с положениями СЭС 10 на протяжении всего срока реализации мероприятий компонента ИПФ к сотрудничеству будет привлекаться широкий круг заинтересованных сторон: другие государственные ведомства, организации гражданского общества и пациенты (в том числе женщины, пациенты пожилого возраста) и т. д. Метод и периодичность работы с ключевыми сторонами будут определяться потребностями родительской программы и программы ДП. Информация о проекте будет предоставляться ключевым сторонам через интернет-сайты Минздрава и другие средства связи, а также через уже созданные механизмы обмена информацией. Минздрав будет регулярно предоставлять информацию о мероприятиях по взаимодействию с ключевыми сторонами, приводимых в течение отчетного периода, и об их результатах.</p>	<p>Соответствующая отчетность подается два раза в год на протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ</p>	<p>Минздрав</p>

ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ И МЕРОПРИЯТИЯ		СРОКИ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОРГАН
10.2	<p><b>МЕХАНИЗМ РАССМОТРЕНИЯ ЖАЛОБ</b></p> <p>Создать, довести до сведения соответствующих сторон и использовать доступный механизм рассмотрения жалоб, который бы позволял оперативно, эффективно, прозрачным и приемлемым с культурной точки зрения образом рассматривать проблемы и жалобы в отношении Компонента ОПЗ Программы, включая жалобы, подаваемые анонимно. Все затронутые Проектом стороны должны иметь возможность пользоваться этим механизмом бесплатно и не опасаясь возмездия, в порядке, соответствующем СЭС 10.</p> <p>В Механизме рассмотрения жалоб необходимо предусмотреть процедуры приема, регистрации и разрешения жалоб, связанных с СЭН/СД, в том числе путем направления пострадавших лиц к соответствующим поставщикам услуг, связанных с гендерным насилием. Такие процедуры должны обеспечивать безопасность и конфиденциальность пострадавших.</p>	<p>Механизм рассмотрения жалоб должен быть создан Минздравом до начала реализации Компонента ИПФ, и действовать на протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ.</p>	<p>Минздрав</p>
<b>НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА (ТРЕНИНГИ)</b>			
	<p>Сотрудники Минздрава, других соответствующих организаций-исполнителей и подрядчиков, ответственные за компонент ИПФ, должны пройти тренинги, посвященные следующим темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Организация удаления отходов и их утилизация;</li> <li>- Охрана труда и техника безопасности;</li> <li>- Здоровье и безопасность населения;</li> <li>- Кодекс поведения, меры по предотвращению СЭН/СД; и</li> <li>- Условия труда и охрана труда.</li> </ul>	<p>Начальное обучение должно быть завершено не позднее, чем через 30 дней после Даты официального запуска Программы; последующие тренинги будут проводиться по мере присоединении к команде новых членов на протяжении всего срока реализации Компонента ИПФ.</p>	<p>Минздрав</p>