



ПРИНЦИПИ БІОЗАХИСТУ ОРГАНІЗАЦІЙ

Заходи запобігання розповсюдження COVID-19 та
робота організацій, підприємств та господарств в
умовах жорсткого карантину.





Food and Agriculture Organization
of the United Nations

Що важливо знати про COVID-19



Що таке COVID-19?

- Коронавірусна інфекція COVID-19 (абр.англ. COrona Vlrus Disease 2019), раніше 2019-nCoV (абр.англ. 2019 novel coronavirus) – **небезпечна, потенційно важка гостра респіраторна інфекція**, що викликається коронавірусом SARS-CoV-2.

Який перебіг у COVID-19?

- COVID-19 - може протікати як у формі гострої респіраторної вірусної інфекції легкого перебігу, так і у важкій формі, специфічні ускладнення якої можуть включати вірусну пневмонію, яка спричиняє гострий респіраторний дистрес-синдром або дихальну недостатність з ризиком смерті.



Як передається COVID-19?

- Вірус передається повітряно-крапельним шляхом через вдихання чи попадання на слизову оболонку очей дрібних крапель, розпорошених в повітрі в процесі кашлю або чхання.
- Людина може інфікуватися контактним шляхом через доторкання до інфікованої людини чи поверхні з наступними дотиками до власних очей, носа або рота. Краплі з вірусом можуть потрапляти на поверхні і предмети; вірус, здатний виживати до 3 годин в аерозолі, до 4 годин на мідній поверхні, до 24 годин на картонних та до 3 днів на пластикових та сталених поверхнях.
- Вірус передається також повітряно-пиловим шляхами.



Деякі особливості передачі COVID-19?

- Активний вірус був виявлений у фекаліях хворих на COVID-19, що означає можливість фекально-оральної передачі інфекції, наприклад, через контаміновані руки, їжу і воду.
- Вірус виявлявся в крові і слині
- Повідомлявся випадок захворювання всередині сім'ї, де у двох членів сім'ї були відсутні будь-які симптоми і аномалії на рентгенівських знімках, але проби слизу з верхніх дихальних шляхів показали наявність вірусу. Таким чином, можливі безсимптомні випадки інфекції. Хоча відомий випадок передачі інфекції при її безсимптомному перебігу піддався критиці, стає все більше свідчень можливої передачі інфекції від безсимптомних носіїв.



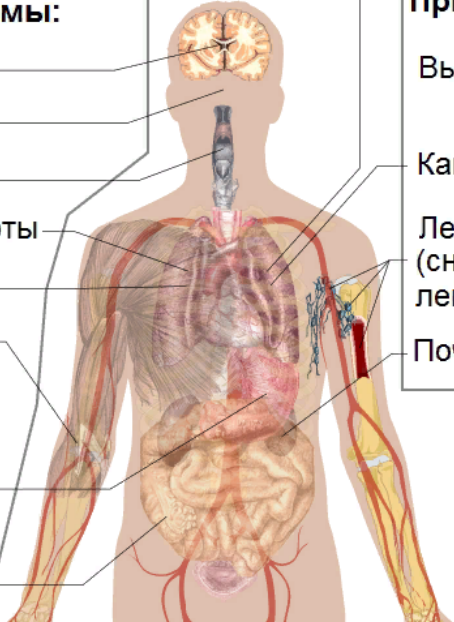


Інкубаційний період COVID-19, моніторинг та відстеження

- Інкубаційний період (період від зараження до прояву перших клінічних ознак) COVID_19 становить 14 днів.
- Термін в 14 днів можна вважати достатнім для моніторингу та відстеження попередніх контактів в разі виявлення хворого.
- На стадії інкубаційного періоду виявлення хворих термомоніторингом неефективно.



Які клінічні прояви COVID-19

Общие симптомы:	Лихорадка	Сухой кашель	Усталость
Необычные симптомы: Головная боль Заложенность носа Больное горло Откашливание мокроты Сбивчивое дыхание Боль в мускулах или суставах Озноб Тошнота и/или рвота Диарея (понос)		При тяжёлой болезни: Высокая температура Кашель с кровью Лейкопения (снижение кол-ва лейкоцитов) Почечная недостаточность	





Важливо розуміти що

**основним способом поширення вірусу
є передача
від людини до людини.**





Місця ЗАРАЖЕННЯ COVID-19

Найвища вірогідність зараження у невеликому, погано провітрюваному приміщенні. Транспорті, ліфті, туалетній кімнаті тощо. Якщо ви потрапили в таке приміщення із хворим одночасно – вірус потрапить до вас в легені.

Середня-висока вірогідність зараження через доторкання до інфікованої людини чи поверхні з наступними дотиками до власних очей, носа або рота.

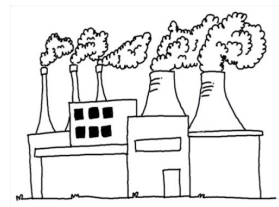


Середня вірогідність зараження у добре вентильованому великому приміщенні. Якщо ви потрапили в таке приміщення із хворим одночасно на короткий період та не наближалися до нього ближче ніж на 2 м вірус може не досягти до слизової ваших ВДШ.

Низька, малоймовірна вірогідність зараження на вулиці у ясну та сонячну погоду. Інтенсивний рух повітря додатково мінімізує вірогідність зараження. При дотриманні дистанції у 2м та більше до хворого зараження дуже малоймовірне.



Шляхи зараження в умовах карантину.



**При хворобі
одного
захворюють УСІ!**

**При хворобі
одного захворіє
ПОЛОВИНА!**

**При хворобі
одного
захворюють
КОНТАКТУЮЧІ!**



Заходи в умовах карантину.



Дезінфекція в кінці
кожного дня.

Вчимо! Повідомляємо!
При першій підозрі
Самоізоляція, не
підходимо до
транспорту!

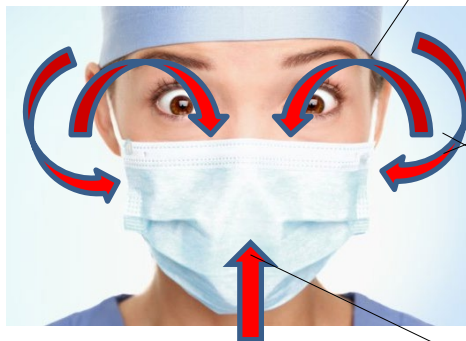
Температурний скринінг на
вході до автобусу! Мед
персонал та водія захищати
захисним респіратором.
Робітники отримують маски на
вході. Дезінфікують руки.

Використання медичних
масок. Регулярна дезінфекція
приміщень (зокрема дверних
ручок). Наявність дез розчину
для персоналу.
Правильне використання
масок!

**Користування громадським транспортом категорично
ЗАБОРОНИТИ!**



Медична маска - реалії.



80%

Аналогічна ситуація і при видиханні
повітря.

Маска знижує вірогідність
захворювання, але не виключає його.
Найкращим засобом захисту
залишається самоізоляція.

20%

Немає різниці якою стороною вдягати маску, якщо вона не має
дезінфікуючого шару, а лише фільтруючі шари.



Медична маска – захист...



Головне первинне завдання маски захистити операційне поле пацієнта від потрапляння збудників, які видихає хірург.

Маска не захищає хірурга від пацієнта. Дезінфікуючий шар маски (для хірургічних масок) захищає його від власних пневмококів. Звичайна медична маска такого шару не має. Тому її не можна носити довго, вона починає шкодити власнику.

Чому необхідно носити маску під час карантину? Маска захищає обличчя від ваших власних рук – і це дуже важливо! Маска захищає оточуючих від вашого дихання, яке розбивається на різносторонні потоки і розсіюється. Маска уловлює великі водяні кульки, які насичені збудником, але дрібні можуть розлітатися...

Якщо метою є захист власника – використовується респіратор із поточковим клапаном видиху. Але пам'ятаємо, що він захищає власника – оточуючих – НІ!





COVID-19 - Операційні ризики для організацій

Небезпечний для людей, COVID-19 становить безпрецедентну загрозу глобальній економіці та економіці окремих країн а також світовій продовольчій безпеці.

COVID-19 ускладнює а подекуди унеможливлює функціонування цілих галузей економіки та окремих підприємств.

ВАЖЛИВО: COVID-19 несе значну пряму загрозу операційній стабільності для організацій, бізнесу зокрема.





COVID-19 - Операційні ризики для організацій

Різноманітні необхідні обмеження які впроваджуються державою з метою боротьби з поширенням хвороби чи інфікування хоча б одного співробітника COVID-19, що здатне тимчасово обмежити робото-здатність всього персоналу, можуть незворотно порушити операційну спроможність організацій, зупинити виробничий процес, тощо.

ВАЖЛИВО: В контексті пандемії COVID-19, першочергово та терміново потрібно прийняти всі необхідні заходи щоб максимально забезпечити операційну безперервність організації



Забезпечення безперервної роботи організації в умовах жорсткого карантину.



Обсервація на 14 днів



Розділіть персонал
на групи, які не
контактують між
собою.



Алгоритм – Висновок (і)

1. Створюємо групу реагування на кризу, для забезпечення безперервної роботи, зустрічі групи проводяться у віддаленому режимі щоб уникнути контакту між учасниками групи.
2. Проводимо операційний аналіз (самооцінку) організації, ідентифікуємо критично важливі, важливі та другорядні процеси для забезпечення діяльності організації.
3. Готуємо план реагування та ефективну багатоканальну систему комунікації та інформування.
4. Комунікуємо план реагування персоналу. Регулярно інформуємо персонал щодо режиму роботи та запланованих заходів. Поширюємо достовірну інформацію про хворобу. Вчимо заходам особистої гігієни та безпеки.



Алгоритм – Висновок (ii)

5. Складаємо повний список персоналу (включно з контактними даними, адресою проживання, складом сім'ї, списком співжильців, контактною особою для екстрених випадків, оцінкою спроможності до віддаленої роботи).
6. На базі операційного аналізу класифікуємо персонал як критично важливі, важливі та другорядні.
7. Другорядний персонал - на віддалений режим роботи.
8. Критично важливі та важливі – повний список та детальний аналіз. Хто може ефективно працювати віддалено того переводимо на віддалений режим роботи. Тих хто не може працювати віддалено чи мусить фізично бути на робочому місці розділяємо на автономні функціональні групи за напрямками роботи.



Алгоритм – Висновок (iii)

9. Приклад формування автономних функціональних груп:

правильно

група 1 (менеджер1, бухгалтер1, водій1, інженер1, оператор1)

група 2 (менеджер2, бухгалтер2, водій2, інженер2, оператор2)

не правильно

група 1 (менеджер1, менеджер2, менеджер3)

група 2 (бухгалтер1, бухгалтер2, бухгалтер3)

10. Пересвідчуємося, що групи гарантовано не перетинаються на роботі, в транспорті, в побуті (розділені навіть в години приймання їжі).

11. Температурний скринінг проводить захищений респіратором мед. персонал – при посадці в розвозку (транспорт) **(використання громадського транспорту заборонено)**.



Алгоритм – Висновок (iv)

12. Розвозка добре вентилюється. Люди не сідають поряд один із одним. Не розмовляють (бажано), не тиснуть один одному руки. Руки дезінфікують кожному при вході до розвозки. Видають медичні маски.
13. На робочих місцях – соціальний розрив не менше 2 метрів один від одного. Робота в медичних масках в умовах спільного використання приміщення.
14. Заміна медичних масок кожні 2-4 години, залежно від інтенсивності дихання.
15. Кількість працівників зменшуємо до мінімуму можливого.
16. Позаштатним працівникам (практиканти, аудитори, аутсорсинг) забороняємо доступ на об'єкт.
17. Підтримуємо постійну комунікацію та турбуємося про коле





Food and Agriculture Organization
of the United Nations

Дякуємо за увагу!

Бережіть своє здоров'я та здоров'я своїх близьких.

