

**Черкаська спеціалізована школа І-ІІІ ступенів №28 ім. Т.Г.Шевченка**  
**Черкаської міської ради Черкаської області**

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ № 127 від 27.08.2020 року  
Директор школи Т.А. Скорик

**Інструкція №1-КР**  
**з охорони праці та виконання протиепідемічних заходів під час проведення робіт**  
**у приміщеннях школи у період карантину в зв'язку з поширенням коронавірусної**  
**хвороби**  
**(COVID-19)**

**1. Загальні положення**

Дана інструкція поширюється на весь персонал школи. Розроблена з урахуванням *Постанови МОЗ № 50 від 22.08.2020 року «Про затвердження протиепідемічних заходів у закладах освіти на період карантину у зв'язку поширенням коронавірусної хвороби (COVID-19)»*, рекомендацій щодо обмежувальних заходів в зв'язку з пандемією COVID – 19.

**Коронавірус** – родина респіраторних вірусів, що можуть спричинити хвороби від звичайної застуди до тяжкого респіраторного захворювання. Захворювання, яке викликав китайський коронавірус, називається COVID-19. Він спалахнув на рибному ринку в китайському місті Ухань провінції Хубей.

Наразі відомо, що COVID-19 передається краплинним та контактним шляхами. Вірус не циркулює у повітрі, а передається від людини до людини й не здатний до переміщення на великі відстані. Він є тільки в крапельках, які людина видихає під час кашлю чи чхання. Тому заразитись неможливо навіть від інфікованої людини, якщо ви перебуваєте на відстані понад 1,5 м.

Найчастіше вірус потрапляє на слизові оболонки носа, очей через руки або інші предмети (хустинку, рукавиці) після торкання до тварин, м'яса, риби, дверних ручок, поручнів, забруднених виділеннями з дихальним шляхів хворого чи інфікованого.

**Симптоми COVID-19** : на початковій стадії коронавірус має такі ж симптоми, як інші гострі респіраторні захворювання. Визначити його можуть тільки спеціальні тести. Коронавірус інфікує легені. Симптоми починаються з лихоманки, що супроводжується сухим кашлем, який може призвести до проблем з диханням. Кашель називають сухим, коли він є лоскітливим і подразнюючим, при ньому не виділяється мокротиння. Неперервним є кашель, який не зупиняється понад годину або у вас є три чи більше нападів кашлю за добу. Цей кашель значно гірший, ніж звичайний кашель, який у вас коли-небудь був. Ще одним симптомом коронавірусу є утруднене дихання, задуха, стискання в грудях. Підвищена температура вище 37,8С також може змусити вас відчувати жар, холод чи тремтіння. Повідомляється також про біль у горлі, головний біль та діарею, а також про втрату нюху та смаку. Втрата нюху та смаку можуть бути важливими ознаками коронавірусу, однак, вони є й симптомами інших респіраторних інфекцій, як-от звичайна застуда. Тому насамперед мають насторожити лихоманка і кашель - ці симптоми залишаються найважливішими ознаками Covid-19. В середньому симптоми починають з'являтися через п'ять днів, однак у деяких людей вони можуть проявитися набагато пізніше.

Новий штам коронавірусу може викликати тяжку форму пневмонії. У цьому його небезпека. Втім загалом коронавірус не можна називати смертельним, але відсоток смертності від всіх зафіксованих випадків значимий. Інкубаційний період коронавірусу становить 14 днів.

Наразі рекомендованих лікарських засобів, призначених для профілактики чи лікування інфекції, не існує. Пацієнтам надають симптоматичне лікування. Тож необхідно виконувати всі протиепідемічні заходи, щоб не захворіти та не спричинити шкоду своєму здоров'ю та здоров'ю оточуючих людей.

**2. Вимоги протиепідемічної безпеки перед початком роботи.**

2.1 Увесь персонал школи проходить термометрію перед початком робочого дня.

2.2 Відповідальна особа (медична сестра або інша уповноважена особа) оглядають персонал школи перед початком роботи на наявність симптомів гострого респіраторного захворювання (кашель, нежить, осиплість голосу, почервоніння очей, а персонал харчоблоку – додатково на наявність гнійничкових захворювань рук).

2.3 В разі виявлення співробітника з підвищеною температурою тіла або з вищевказаними симптомами, такий співробітник не допускається до роботи, йому необхідно звернутись за медичною допомогою до сімейного лікаря. Про такий випадок повідомляється директору школи та робиться відмітка в Журналі Термометрії (для харчоблоку – в Журналі здоров'я) про недопущення до роботи.

2.4 При появі підвищеної температури тіла (вище 37,2°C) або респіраторних симптомів вдома працівник навчального закладу повідомляє свого безпосереднього керівника та не виходить на роботу, одночасно звертаючись за медичною допомогою.

2.5 Допуск до роботи працівників школи здійснюється за умови використання засобів індивідуального захисту (захисні маски в тому числі виготовлені самостійно, захисні щитки).

2.5 Працівники мають заходити у школу після обробки рук антисептиком. На входах до закладу організовуються місця для обробки рук антисептичними засобами. Місця для обробки рук позначаються яскравим вказівником про правила та необхідність дезінфекції рук

2.3 Знаходитись у коридорах та приміщеннях можна лише в масці та дотримуючись дистанції не менше 1,5 метра.

2.6 У працівника в наявності на робочому місці повинні бути засоби індивідуального захисту на одну робочу зміну (із розрахунку 1 захисна маска на 3 години роботи).

**“Маска хірургічна” або “маска медична”** – виріб, який захищає рот, ніс від великих крапель та брызок та є бар'єром для прямої передачі інфекційних часток від хворої людини до інших людей. Є виробом одноразового використання та не використовується повторно. Змінювати маску потрібно відразу, як вона стала вологою або пошкодилася.

#### **Тканинна маска**

В умовах маскового режиму та при відсутності медичних масок можна користуватись саморобними тканинними масками, банданами або шарфами. Найкращим матеріалом для виготовлення є 100% бавовна. Змінювати тканинну маску потрібно, як тільки вона стала вологою. Після кожного використання саморобна маска підлягає пранню (при температурі не менше 60 °C) та прасуванню.

Хірургічна або саморобна маска може принести шкоду, якщо її неправильно надягають, тому дотримуйтесь алгоритму:

- Помийте руки з милом або обробіть антисептиком.
- Надягніть маску та поправте її так, щоб вона закривала ніс та рот.
- Намагайтесь не торкатись до саморобної маски та не поправляти її. Якщо це дійсно необхідно слідкуйте за тим, щоб ваші руки були чисті, коли ви торкаєтесь маски, після цього помийте руки, або обробіть їх антисептиком.
- Знімати маску потрібно за її петельки або зав'язані вузли. Медичну маску не можна застосовувати повторно, її слід негайно викинути. Тканинну маску потрібно акуратно скласти в чистий поліетиленовий пакет, після чого випрати.
- Після зняття маски помийте руки з милом або обробіть антисептиком.

2.7 Прибиральники службових приміщень забезпечуються захисними рукавичками.

2.8 Для проведення дезінфекції приміщень повинні бути виділені засоби та інвентар.

2.9 Прибиральники службових приміщень повинні бути ознайомлені з правилами та умовами приготування робочих розчинів та проведення дезінфекції, застосуванням засобів індивідуального захисту, тощо.

### **3 Вимоги протиепідемічної безпеки під час роботи.**

3.1 Під час проведення робіт у приміщеннях обов'язково використовувати засоби індивідуального захисту( захисні маски, захисні щитки, спецодяг, захисні рукавички).

3.2 Слід обмежити близькі контакти між персоналом. За можливості максимально використовувати засоби зв'язку (інтернет, телефон) для вирішення питань, що не потребують особистої присутності.

3.3 При виявленні симптомів хвороби (температура тіла вище 37,2°C, кашель, осиплість голосу) у працівника закладу, він негайно відсторонюється від роботи. За можливості, він самостійно йде додому та негайно звертається до сімейного лікаря. За важкого стану, на працівника одягається медична маска, він відправляється в ізоляційну кімнату, де чекає прибуття бригади «Швидкої допомоги».

3.4 Після вилучення особи з симптомами інфекційного захворювання в тих приміщеннях (включаючи кімнату ізоляції), де перебувала така особа, одразу проводиться провітрювання та дезінфекція контактних поверхонь.

3.5 У випадку підтвердження у працівника школи COVID-19, проводиться визначення кола контактних осіб. Усі контактні особи відправляються на самоізоляцію під медичний нагляд сімейного лікаря на 14 днів з дня останнього контакту з особою, у якої підтверджений випадок COVID-19.

3.6 Основним заходом гігієни рук в умовах навчального закладу є миття з милом. Використання антисептику в побутових умовах доцільно лише у випадку, коли немає доступу до води з милом. Для персоналу, який працює в медичному пункті, першочерговим заходом обробки рук є обробка антисептиком за спеціальними показаннями та алгоритмами. Протирання рук вологими серветками з метою знезараження або в якості заміни миттю рук недоцільне.

**3.7 Миття рук з милом потрібно в таких випадках:**

- перед початком робочої зміни та після прогулянки
- перед прийомом, приготуванням та роздачою їжі
- після відвідування туалету
- після чхання, сакання, кашлю, витирання очей, причісування;
- у будь-яких інших випадках контакту в процесі роботи з предметами, які можуть забруднити руки.

3.8 Тертя рук з милом повинно продовжуватись не менше 30-40 секунд.

3.9 Кожен рукомийник для миття рук має бути обладнаний рідким милом в дозаторі та одноразовими рушниками для сушіння рук (або електричними сушарками).

3.10 Дозатор для мила необхідно мити та дезінфікувати перед кожним наповненням новою порцією, якщо місткість для мила багаторазова.

3.11 Тверде мило не рекомендовано в місцях загального користування.

**3.12 Обробка рук антисептиком:**

- Кількість антисептику на одну обробку – не менше 3 мл. Якщо неможливе використання настінних або настільних дозаторів помпового типу, слід надавати перевагу кишеньковим санітайзерам з кришкою, що може відкриватись та закриватись одним пальцем.
- Для ефективної обробки рук використовувати спиртовмісні засоби з загальним вмістом спирту не менше 60%.
- Обробка рук антисептиком проводиться методом втирання протягом 30 секунд.
- Перед нанесенням антисептику руки мають бути повністю сухі. Нанесення антисептику на вологі руки подразнює шкіру та знижує ефективність дії антисептичного засобу
- Медичні рукавички не підлягають обробці антисептиком чи повторному використанню. Обробка рукавичок антисептичним засобом пошкоджує структуру рукавичок.
- Медичні рукавички мають використовуватись тільки в медичних пунктах та за показаннями. Використання медичних рукавичок іншим персоналом поза медичними закладами є неефективним та створює ризики розповсюдження збудників інфекційних захворювань.

**3.13 Безпека повітря закритих приміщень**

- Найкращим методом дотримання безпеки повітря закритих приміщень є провітрювання приміщень.
- після кожного заняття провітрювати приміщення не менше 10 хвилин;

- при провітрюванні приміщень слід забезпечити безпеку дітей. Рекомендовано встановлення замків та фізичних обмежувачів на вікна, для того, щоб діти не змогли відкрити вікно самостійно або випасти;
- слід проводити контроль мікроклімату закритих приміщень, а саме температури та відносної вологості повітря за допомогою термометру та гігрометра. Термометр та гігрометр рекомендовано розміщувати в усіх приміщеннях, де знаходяться діти. Оптимальна вологість повітря 40-60%. Оптимальна температура повітря становить 17 -20 °С;
- використання рециркуляторів, у тому числі з УФ-випроміненням, є неефективним методом знезараження повітря.

### 3.14 *Прибирання та дезінфекція поверхонь*

- 3.14.1 У навчальному закладі для прибирання рекомендується використовувати миючий, та дезінфікуючий засоби.
- 3.14.2 Основною метою прибирання являється підтримання чистоти в приміщенні.
- 3.14.3 «Прибирання» вуличних майданчиків дезінфекційним засобом є недоцільним з точки зору профілактики розповсюдження інфекцій.
- 3.14.4 Весь прибиральний інвентар повинен зберігатись в окремому приміщенні або чітко зазначеному місці (шафі).
- 3.14.5 Не можна зберігати прибиральний інвентар разом з харчовими продуктами, біля унітазів, рукомийників, навчального та технологічного обладнання.
- 3.14.6 У кімнаті для зберігання прибирального інвентарю має бути обладнане місце для сушіння мопів/ганчірок. Сушіння інвентарю на батареях, відрах, нижніх частинах столів тощо не допускається.
- 3.14.7 Рекомендовано проводити прання та дезинфекцію ганчірок після кожного прибирання приміщень;
- 3.14.8 Прибирання приміщень проводиться за наявним графіком прибирань.
- 3.14.9 Весь прибиральний інвентар повинен мати чітке маркування відповідно до зони, яку ним прибирають. Маркування може проводитись як за допомогою нанесення надписів на інвентар, так і за кольором. При маркуванні за кольором, «кодування» повинно бути зафіксовано письмово та розміщено в кімнаті для зберігання інвентарю для інформування персоналу.
- 3.14.10 Весь прибиральний інвентар має бути виготовлений з матеріалу, що підлягає очистці та дезінфекції. Інвентар має бути чистим та непошкодженим. Не можна використовувати для прибирання дерев'яний інвентар, адже такий інвентар неможливо ефективно очистити від бруду та продезінфікувати.
- 3.14.11 При прибиранні слід дотримуватись чіткого порядку обробки, пересуваючись від чистих об'єктів до брудних та від верхніх до нижніх.
- 3.14.12 Прибирання приміщень слід проводити тільки в побутових захисних рукавичках. Допускається багаторазове використання таких рукавичок за умови їх непошкодженої структури. Рукавички потрібно змінювати при переході з однієї зони чистоти (від однієї групи поверхонь) до іншої і при переході з миття підлоги до дезінфекції/миття поверхонь. Допустимо використовувати одну пару рукавичок за умови, якщо спочатку проходить обробка контактних поверхонь, а потім миття підлоги, але не навпаки.
- 3.14.13 У період підвищеної захворюваності на гострі респіраторні інфекції особливу увагу приділяти обробці висококонтактних поверхонь(ті поверхні, до яких найчастіше торкаються руками - ручки дверей з двох сторін, робочі столи, клавіатури комп'ютерів, пульти, поручні, крани тощо).
- 3.14.14 Необхідно використовувати для дезінфекції контактних поверхонь дезінфекційні засоби.

3.14.15 Для дезінфекції поверхонь слід надавати перевагу протиранню поверхонь серветкою, змоченою в дезінфекційному розчині. Серветка має бути вологою від засобу. У наявності мають бути промарковані серветки для протирання різних зон чистоти. Протирання поверхонь потрібно здійснювати при відсутності дітей та за умови провітрювання приміщень.

3.14.16 Миття підлоги в загальних приміщеннях рекомендовано здійснювати з використанням мийних розчинів. Використання дезінфекційних розчинів для миття підлоги не приводить до підвищення рівня безпеки закладу та може мати токсичний вплив унаслідок випаровування. В санітарних кімнатах та туалетах для миття підлоги доцільно використовувати дезінфекційні засоби, надаючи перевагу четвертинним аммонієвим сполукам (ЧАС) або засобам на основі перекису водню.

3.14.17 Дезінфекційні розчини повинні готуватись в спеціально відведеній кімнаті, в якій є можливість проводити провітрювання для зменшення кількості випаровування. Доступ до кімнати має бути обмежений для персоналу та заборонений для дітей.

3.14.18 В кімнаті для розведення розчину мають бути наявні інструкції до засобу, що використовується. Дозволяється використання лише дезінфекційних засобів, на які є сертифікати якості, та які мають маркування стосовно придатності для застосування у дитячих закладах.

3.14.19 При приготуванні дезрозчинів необхідно використовувати респіратори, засоби захисту очей, рукавички.

3.14.20 Після завершення прибирання весь інвентар слід продезінфікувати: твердий інвентар - методом зрошення або протирання; ганчірки/мопи замочуються в дезінфекційному розчині з наступним споліскуванням водою та пранням.

3.14.21 Персонал, який проводить прибирання, повинен слідкувати за гігієною рук та ретельно мити руки з милом після зняття рукавичок та завершення прибирання.

3.14.22 Миття іграшок проводиться в мильному розчині щоденно після завершення роботи. Усі іграшки, які знаходяться в закладі, мають бути виготовлені з матеріалів, що можуть митися.

**3.14.23 Орієнтовна частота та метод обробки окремих поверхонь**

<b>Поверхні</b>	<b>Періодичність</b>	<b>Метод обробки</b>	<b>Склад засобу</b>
Висококонтактні поверхні (ручки дверей, вимикачі, поручні, робочі столи, побутові прилади, клавіатури, пульти, сантехнічні прилади, крани, поручні на стільцях тощо)	2 -3 рази/день за затвердженим графіком	Протирання	Дезінфікуючий засіб за умови забезпечення провітрювання та відсутності дітей в приміщенні під час обробки
Підлога, сходи	2 рази/день та у міру забруднення	Миття	Мийний засіб
Санітарні кімнати, туалети, душові	2 рази на день та за необхідності	Миття	Дезінфікуючий засіб за умови забезпечення провітрювання та відсутності дітей в приміщенні під час обробки.

#### **4 Вимоги протиепідемічної безпеки після проведення робіт.**

4.1 Приміщення після закінчення занять та робіт необхідно ретельно провітрити.

4.2 Після кожного зняття засобів індивідуального захисту та перед одяганням чистих засобів індивідуального захисту, працівник повинен ретельно вимити руки або обробити антисептичним засобом

4.3 Знімати маску потрібно за її петельки або зав'язані вузли. Медичну маску не можна застосовувати повторно, її слід негайно викинути в контейнер для збору масок, який знаходиться при вході до навчального закладу . Тканинну маску потрібно акуратно скласти в чистий поліетиленовий пакет, після чого випрати.

4.4 Після зняття маски помийте руки з милом або обробіть антисептиком.

#### **5. Вимоги безпеки в аварійних ситуаціях**

5.1. У випадку пожежі негайно повідомити про пожежу вчителя. Виклик пожежної частини здійснюється за номером 101.

5.2. В разі настання нещасного випадку необхідно надати першу долікарську допомогу потерпілому і при необхідності викликати швидку медичну допомогу за телефоном **103**.

Розроблено:

Фахівець з охорони праці

Ю.І. Куклева

Погоджено:

Сестра медична

І.В. Шумковська