

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Національний авіаційний університет



Система менеджменту якості

Інструкція з охорони праці № 517
«Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»

СМЯ НАУ П 06.05-01-2020

КИЇВ

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ АВІАЦІЙНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



ЗАТВЕРДЖУЮ

Ректор

 В.Ісаєнко

“*липе*” 2020 р.



Система менеджменту якості

Інструкція з охорони праці № 517

«Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»

СМЯ НАУ ІОП 06.05-01-2020

КИЇВ



СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ
Інструкція з охорони праці № 517
«Для працівників НАУ під час роботи в умовах
пандемії»

Шифр
документа

СМЯ НАУ ІОП
06.05-01-2020

Стор.3 из 17

(Ф 03.02 – 31)


УЗГОДЖЕННЯ:

	Підпис	Прізвище	Посада	Дата
Розробник		О.Мельникова	Начальник відділу ОП	22.06.20
Узгоджено		А.Михненко	Начальник відділу управління та адміністрування	01.07.2020
Узгоджено		Л.Прудивус	Начальник юридичного відділу	06.07.2020
Узгоджено		Я.Жовнірчик	Начальник відділу документообігу	30.06.2020р
Узгоджено		В.Гребенніков	Голова профспілкової організації НАУ	30.06.2020
Узгоджено		О.Білоус	Директор Департаменту забезпечення якості освіти	06.07.2020р

Рівень документу – 2а

Плановий термін між ревізіями – 1 рік

Врахований примірник

	СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ Інструкція з охорони праці № 517 «Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»	Шифр документа	СМЯ НАУ ІОП 06.05-01-2020
		Стор. 4 из 16	

1. Загальні положення

1.1. Дія інструкції поширюється на всі підрозділи Національного авіаційного університету. За порушення (невиконання) вимог нормативних актів про охорону праці працівник притягується до дисциплінарної, а у окремих випадках матеріальної та кримінальної відповідальності в порядку, встановленому законодавством.

1.2. Працівник зобов'язаний:

- **дбати про особисту безпеку і здоров'я, а також про безпеку і здоров'я оточуючих людей в процесі виконання будь-яких робіт чи під час перебування на території Національного авіаційного університету;**

- дотримуватися правил внутрішнього розпорядку, режиму праці і відпочинку;
 - знати й виконувати вимоги державних нормативно-правових актів про охорону праці, правил поведінки з устаткуванням та обладнанням, що використовується в роботі;

- проходити у встановленому законодавством порядку медичні огляди;
 - дотримуватися інструкцій з охорони праці, що діють в підрозділах університету;

- дотримуватися правил особистої гігієни.

1.3. Працівник має право відмовитись від дорученої роботи, якщо створилась виробнича ситуація, небезпечна для життя чи здоров'я або для людей, які його оточують, або для виробничого середовища чи довкілля. Він зобов'язаний негайно повідомити про це безпосереднього керівника.

1.4. Під час виникнення **епідемії**-масового розповсюдження інфекційного захворювання людини в будь-якій місцевості, країні, яке суттєво перевищує загальний рівень захворюваності, вводяться режимно-обмежувальні заходи (посилене медичне спостереження, обсервація, карантин).

Карантин - адміністративні та медико-санітарні заходи, що застосовують для запобігання поширенню особливо небезпечної інфекційної хвороби (ст. 1 Закону України від 06.04.2000 №1645 - III «Про захист населення від інфекційних хвороб»). Карантин встановлюють на період, необхідний для ліквідації інфекційної хвороби. На цей період можуть змінюватися режими та умови роботи. Основними принципами профілактики інфекційних захворювань є дотримання громадянами санітарно-гігієнічних та санітарно-протиепідемічних правил і норм.

1.5. Серед існуючих інфекційних захворювань з'явився новий фактор це коронавірус SARS-CoV-2. COVID-19 визнаний МОЗ України в лютому 2020 року особливо небезпечною хворобою. (Наказ МОЗ України від 25.02.2020 р. №521 «Про внесення зміни до Переліку особливо небезпечних, небезпечних інфекційних та паразитарних хвороб людини і носійства збудників цих хвороб».

1.6. Реальну загрозу захворіти на COVID-19 мають працівники організацій, служб, установ, які можуть мати вірогідний контакт із носіями, або хворими в



СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ

Інструкція з охорони праці № 517

«Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»

Шифр
документа

СМЯ НАУ ІОП
06.05-01-2020

Стор. 5 из 16

інкубаційному періоді. Під час карантинних заходів такому ж ризику піддаються працівники транспорту (громадський транспорт, залізничний, повітряний, водний, тощо), аптек, торговельної мережі, що реалізує харчові продукти, робітники АЗС, а також працівники МВС, прикордонники, тощо.

1.7. Під час епідемій працівники, які мають безпосередній контакт з людьми, що можуть бути потенційними носіями інфекції, відносяться до групи підвищеного ризику. Інструктаж по виконанню робіт в умовах епідемій проводити кожні 3 місяці. А також, якщо працівник був відсутній на роботі протягом 30 і більше днів.

1.8. Під час епідемії обов'язковою умовою є робота з використанням засобів індивідуального захисту (маски, респіратори, рукавиці) (далі-ЗІЗ). Ці заходи дозволяють захистити шкіру та слизові оболонки працівника.

2. Вимоги безпеки перед початком роботи

2.1. Перед початком роботи ретельно помийте руки з милом, а тоді обробляйте їх спиртовмісним розчином або антисептиком. Це обов'язкова процедура в разі будь-яких контактів із потенційно забрудненими об'єктами.

2.2. У разі частого користування антисептиком, застосовуйте крем для рук, щоб уникнути підсушування та утворення тріщин шкіри через які можливе інфікування вірусом COVID – 19.

2.3. Верхній одяг зберігайте в окремій закритій шафі, яка використовується тільки для верхнього одягу.

2.4. Робоче місце, стіл, клавіатуру, телефон, комп'ютерну мишку, канцелярські ручки, відкриті полиці, дверні ручки, ручки меблів інші поверхні протріть спочатку вологою серветкою, потім разовою серветкою з дезінфікуючим засобом для обробки поверхонь на початку роботи та в кінці робочого дня.

2.5. Провітріть приміщення перед початком роботи і протягом робочого дня провітрювати слід через кожні 2 – 3 години.


2.6. Обмежте спілкування з колегами, робочі місця яких знаходяться в інших приміщеннях, виробничі питання слід вирішувати через засоби телефонного зв'язку, Інтернет-зв'язку, електронної пошти.

2.7. Працівникам відділів поза межами свого кабінету слід одягати маску.

2.9. При будь-яких проявах ознак захворювання маску знімати заборонено.

3. Вимоги безпеки під час роботи

3.1. Усі робочі поверхні (наприклад, столи, телефони, клавіатури, тощо) потрібно регулярно протирати дезінфікуючим засобом. Тому що забруднення на поверхнях, яких торкаються співробітники, є одним із основних джерел поширення інфекції.

	СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ Інструкція з охорони праці № 517 «Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»	Шифр документа	СМЯ НАУ ІОП 06.05-01-2020
		Стор. 6 из 16	

3.2. Регулярно мийте руки з милом протягом 20 - 40 секунд та обробляйте їх спиртовмісним засобом.

3.3. Використовуйте захисні рукавички при роботі з паперами: документи, готівка, канцелярські вироби, тощо. Проводьте обробку рук антисептиком.

3.4. Дотримуйтесь соціальної дистанції. Тримайтесь від людей на відстані мінімум 1-1,5 метра, особливо, якщо у них кашель, нежить, підвищена температура. Кашляючи або чхаючи, людина, яка хворіє на респіраторну інфекцію, поширює навколо себе дрібні краплі, що містять вірус. Якщо ви перебуваєте занадто близько до такої людини, то можете заразитися при вдиханні повітря.

3.5. По можливості не чіпайте руками очі, ніс, рот. Торкаючись руками очей, носа або рота, можна перенести вірус з поверхні рук до організму.

3.6. Дотримуйтесь правил респіраторної гігієни. При кашлі або чханні прикривайте рот і ніс серветкою або згином ліктя. Використану серветку відразу викидайте у контейнер для сміття. Це дозволяє запобігти поширенню вірусів. Якщо при кашлі або чханні прикривати ніс або рот рукою, мікроби можуть потрапити на ваші руки, потім на предмети або людей, яких ви торкаєтесь.

3.7. Під час роботи правильно користуйтеся маскою. Знімати маску потрібно не доторкаючись до зовнішньої поверхні. Користуватися не більше 2 - 4 годин.

- Перед тим, як одягати маску, вимийте руки з милом або обробіть їх спиртовмісним розчином.

- Одягніть маску так, щоб вона закривала рот і ніс без проміжків між обличчям і маскою.

- Не торкайтеся маски під час використання, в разі дотику, обробіть руки спиртовмісним розчином або вимийте їх з милом.

- Щойно маска матиме ознаки сирості, замініть її на нову, не використовуйте одноразову маску повторно.

- Безпечно знімайте маску, торкаючись її тільки ззаду (не торкайтеся передньої частини маски).

3.8. Якщо є необхідність вийти з дому, а ви кашляєте або чхаєте - обов'язково носіть маску.

3.9. Частіше провітрюйте приміщення. Доступ чистого повітря на робочому місці перешкоджає розповсюдженню вірусів. Провітрюйте кабінети кожні 2-3 години. Проводити провітрювання та дезінфекцію приміщень необхідно за затвердженими графіками.

3.10. Вимоги безпеки під час проведення дезінфекції.

Для проведення дезінфекції користуйтеся засобами, дозволеними в Україні, що забезпечить ефективне знезараження щодо вірусної інфекції.

- Необхідно дотримуватися інструкції щодо кожного дезінфекційного засобу, в тому числі щодо отримання його ефективної концентрації та експозиції (дотримання часу перебування на оброблюваній поверхні).

- Антисептики для обробки шкіри рук - спиртовмісні препарати зі вмістом спирту вище 60%, діючі речовини - етиловий, ізопропіловий спирт чи їх



СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ

Інструкція з охорони праці № 517

«Для працівників НАУ під час роботи в умовах
пандемії»

Шифр
документа

СМЯ НАУ ІОП
06.05-01-2020

Стор. 7 из 16

комбінації, які мають пролонгований термін дії та певний час захищають шкіру рук від хвороботворних вірусів. Антисептики для обробки шкіри рук з мінімальним терміном експозиції (термін дії від 30 секунд до 2 хвилин).

- Для обеззараження поверхонь меблів, обладнання необхідно обирати такі засоби, які забезпечували б якісну дезінфекцію при невисокій концентрації розчину, не мали неприємного запаху, не псували майно.
- При роботі з дезінфікуючими засобами використовуйте ЗІЗ.
- Забороняється зберігати на своєму робочому місці пожежонебезпечні та вибухонебезпечні речовини.

4. Вимоги безпеки після роботи

- 4.1. Провести прибирання робочого місця.
- 4.2. Закрити вікна, вимкнути світло, кондиціонер чи нагрівач, закрити двері.
- 4.3. В транспорті, в громадських місцях та місцях скупчення людей користуйтесь для захисту медичною маскою (респіратором).
- 4.4. Вдома помийте руки з м'якими засобами упродовж 20-ти секунд, та обробіть антисептиком. Верхній одяг та взуття залишайте в окремій шафі. Одяг, в якому перебували на роботі обов'язково змінюйте на домашній.

5. Вимоги безпеки в аварійних ситуаціях

5.1. Дії при виявленні захворювання.

- 5.1.1. У разі виявлення захворювання на робочому місці
 - інфікованому необхідно одягнути маску і негайно відправити до медичного закладу;
 - провести дезінфекцію поверхонь, з яким контактували особи з ознаками захворювання спиртовмісними та хлоровмісними засобами, за наявності бактерицидною лампою;
 - повідомити керівника.
- 5.1.2. При підвищеній температурі, появі кашлю, нежиті або ускладненні дихання негайно звертайтеся за медичною допомогою. Поява підвищеної температури, кашлю, ускладнення дихання можуть бути викликані респіраторною інфекцією або іншим захворюванням.
- 5.1.3. При ознаках захворювання:
 - залишайтеся вдома;
 - зверніться до лікаря;
 - повідомте свого безпосереднього керівника.
- 5.1.4. У разі підозри та підтвердження захворювання на COVID-19
 - повідомте про цей факт свого безпосереднього керівника;



СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ

Інструкція з охорони праці № 517

«Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»

Шифр
документа

СМЯ НАУ ІОП
06.05-01-2020

Стор. 8 из 16

- повідомте осіб, з якими мали безпосередній контакт протягом інкубаційного періоду (за останніми дослідженнями 14 днів перед виявленням захворювання) про необхідність пройти медичне обстеження;
- у разі проходження лікування вдома дотримуйтеся вимог самоізоляції.

5.2. Заходи безпеки з догляду за пацієнтом з COVID-19 в домашніх умовах

Пацієнта слід розмістити у добре провітрюваному приміщенні.

5.2.1. Слід обмежити кількість осіб, які проводять догляд за пацієнтом – призначте одну особу не з категорії ризику розвитку ускладнень. Відвідування забороняються.

5.2.2. Члени домогосподарств повинні перебувати в окремій кімнаті або, якщо це неможливо, підтримувати відстань не менше одного метра від пацієнта (наприклад, спати в окремому ліжку). Винятком може вважатися мати, що годує грудьми (враховуючи переваги грудного вигодовування та незначну роль грудного молока в передачі інших респіраторних вірусів, мати може продовжувати годувати грудьми; водночас вона повинна носити медичну (хірургічну) маску, коли вона знаходиться поруч з дитиною, і ретельно дотримуватися гігієни рук перед тісним контактом з дитиною).

5.2.3. Слід обмежити рух пацієнта та мінімізувати загальний простір (переконайтесь, що загальні приміщення (наприклад, кухня, ванна кімната) добре провітрюються (наприклад, тримайте вікна відкритими).

5.2.4. Особа, яка проводить догляд, повинна носити медичну (хірургічну) маску, що щільно прилягає до обличчя, коли знаходиться в одній кімнаті з хворим. При носінні маски до неї не слід доторкуватися. Якщо маска стане вологою або забрудниться, її потрібно негайно змінити. Слід використовувати виключно одноразові маски та проводити гігієну рук після їх зняття.

5.2.5. Слід проводити гігієну рук після будь-яких контактів із хворим або його найближчим оточенням. Практику гігієни рук, шляхом їх миття з милом і водою, слід виконувати до і після приготування їжі, перед вживанням їжі, після відвідування туалету та кожного разу, коли руки видимо забруднені. Якщо руки видимо чисті, для гігієни рук рекомендовано використовувати спиртовмісний антисептик для рук.

5.2.6. Для висушування рук після виконання практики миття з милом та водою рекомендовано використовувати одноразові паперові рушники. Якщо паперові рушники недоступні, слід забезпечити кожного члена домогосподарства індивідуальним тканинним рушником і замінювати їх, як тільки вони стають вологими.

5.2.7. Слід дотримуватися респіраторної гігієни і етикету кашлю – прикривайте рот і ніс під час кашлю або чхання за допомогою одноразових паперових серветок, тканинних серветок (перед повторним використанням слід випрати). В разі відсутності серветок, слід чхати і кашляти в згин ліктя. Після

**СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ**

Інструкція з охорони праці № 517

«Для працівників НАУ під час роботи в умовах
пандемії»Шифр
документаСМЯ НАУ ІОП
06.05-01-2020

Стор. 9 из 16

кожного акту кашлю або чхання слід провести практику гігієни рук (миття з милом і водою або обробка спиртовмісним антисептиком).

5.2.8. Необхідно відмовитися від багаторазового використання тканин та інших багаторазових матеріалів для гігієни рота або носа. Якщо це неможливо, відповідним чином очищуйте їх після використання (наприклад, періть хусточки, використовуючи звичайне мило або миючий засіб та воду).

5.2.9. Слід уникати прямого незахищеного контакту з біологічними рідинами хворого – використовуйте одноразові медичні рукавички (бажано нитрилові) для проведення догляду за ротовою порожниною та при поводженні з фізіологічними випорожненнями і медичними відходами. До та після зняття медичних рукавичок слід провести практику гігієни рук.

5.2.10. Рукавички, тканини, маски та інші відходи, які утворилися внаслідок догляду за хворим слід розмішувати в окремому контейнері (поліетиленовому пакеті) в тому ж приміщенні, в якому знаходиться хворий, до їх утилізації.

5.2.11. Слід уникати інших видів можливого потрапляння біологічних рідин хворого або забруднених ним предметів у безпосереднє оточення здорових (наприклад, уникайте обміну зубними щітками, цигарками, спільного користування посудом і постільною білизною). Посуд після індивідуального використання необхідно мити з милом або миючим засобом та водою і використовувати повторно (викидати/утилізувати посуд не слід).

5.2.12. Необхідно щодня очищати і дезінфікувати поверхні в найближчому оточенні хворого (наприклад, приліжкові тумбочки), звичайним побутовим мийно-дезінфікуювальним засобом.

5.2.13. Слід очищати і дезінфікувати поверхні ванної та туалету щонайменше один раз на день звичайним побутовим мийно- дезінфікуювальним засобом.


5.2.14. Прати одяг, постільну білизну, будь-які рушники для хворих необхідно використовуючи звичайне мило та воду. Для машинного прання рекомендовано встановлювати температурні режими 60–90°C і використовувати звичайні пральні порошки. Після прання будь-які речі слід ретельно висушити.

5.2.15. Забруднену білизну дозволено збирати в загальний мішок для білизни. Заборонено струшувати брудну білизну. Необхідно уникати прямого контакту шкіри та одягу із забрудненою білизною.

5.2.16. Слід використовувати одноразові медичні рукавички та одноразовий фартух (наприклад, виготовлений з целофану) при очищенні і дезінфекції поверхонь, одягу чи білизни, що забруднені біологічними рідинами хворого. До та після зняття медичних рукавичок слід провести практику гігієни рук.

5.2.17. Особи, які мають симптоми хвороби мають залишатися вдома до тих пір, поки у них не буде доведено відсутність хвороби на підставі клінічних та/або лабораторних результатів. Усі члени домогосподарства вважаються контактними особами.

5.2.18. Якщо у члена домогосподарства виникають симптоми гострої респіраторної інфекції, включаючи лихоманку, кашель, біль у горлі та утруднене

	СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ Інструкція з охорони праці № 517 «Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»	Шифр документа	СМЯ НАУ ІОП 06.05-01-2020
		Стор. 10 из 16	

дихання, до нього мають застосовуватися заходи як до підозрілого щодо інфікування SARS-CoV-2.

5.3. Правила поведінки і дії в умовах масового скупчення людей та в осередках інфекційних захворювань.

5.3.1. Масштабна епідемія, аварії, катастрофи, карантинні заходи, економічний спад у всіх галузях, криза ринку праці, інші провокативні фактори є передумовою виникнення надзвичайної ситуації (НС), виникає ризик різкої зміни повсякденної поведінки до поведінки в НС. Психічна реакція на катастрофу не завжди чітко прогнозована і може супроводжуватися помилками в ухваленні остаточного рішення і неадекватними діями. Паніка засліплює доти розумно діючих людей, які втрачають відчуття реальної обстановки.

5.3.2. Чинники (як порізно, так і в сукупності), що потенційно ведуть до паніки:

- обмеження простору, на якому розвиваються (або розвивалися події), особливо якщо просторове обмеження «матеріалізується» стінами, ямами, щільно закритими дверима та іншими фізичними перешкодами, що утрудняють негайний вихід з простору, в якому розвиваються надзвичайні події;
- відсутність узаконених правил, впорядкованих організаційних структур, гідного довір'я керівництва або визнаних авторитетів, що не раз спостерігалось у випадках паніки, наприклад, на стадіонах, на концертах, а також при пожежах в Торгово-розважальних центрах (далі-ТРЦ), готелях;
- недолік відповідної внутрішньої або зовнішньої організаторської підготовки до дій в надзвичайних умовах;
- реальні побоювання великої кількості людей за власне здоров'я і життя;
- наявність деяких схильних до паніки «емоційної орієнтації» мас, що виражається в загальній схвильованості, яка може бути посилена внаслідок не тільки реально існуючої загрози, але і чутками (часом помилковими);
- обопільний вплив (так зване «психічне зараження»), спостерігається серед масового скупчення людей за рахунок демонстрацій, що мали місце окремими індивідуумами, страху, песимізму, ірраціональної рухової активності. А також повної безпорадності в правильній оцінці ситуації (вказаний ефект «зараження» може виходити і від спеціально відібраних осіб так званих «панікерів»);
- недостатнє довір'я до компетентності сил, що мають підтримувати громадський порядок під час НС, що дуже заважає під час проведення рятувальних заходів;



СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ

Інструкція з охорони праці № 517

«Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»

Шифр
документа

СМЯ НАУ ІОП
06.05-01-2020

Стор. 11 из 16

- небезпека натовпу в місцях масового скупчення людей. Натовп усереднює людей, тобто робить людей схожими. У натовпі люди перестають бути окремими особистостями і перетворюються в єдиний організм, який рухається незбагненною, непередбачуваною силою. Натовп починає жити сам по собі, набуває свій характер, свій стиль поведінки. Виникає стадне почуття, напад зграєю чи колективний захист від агресії.

5.3.3. Три типи масових скупчень людей:

- Перший – пасивна юрба. Такий тип натовпу може бути утворений в місцях масового скупчення людей: на вокзалі, в аеропортах, в ТРЦ, на виставці, в черзі супермаркету чи на зупинці транспорту. Всі люди там опинились випадково і натовп, утворений ними, не несе в собі активних дій. Однак, як у всякого великого скупчення людей в ньому є глибоко закладений активний потенціал. Варто статися події, яка вплине на певну частину скупчення, і люди, скуті одним прагненням, почнуть діяти як єдина маса.

- Другий – активний тип масового скупчення людей. Відрізняється тим, що ця велика група людей вже несе в собі заряджені емоції. Тобто люди прийшли на це місце спеціально, щоб підтримати кого-небудь або висловити своє ставлення до ідеї або до події. Люди, перебуваючи в скупченні людей активного типу, підтримують один одного і готові на реальні колективні дії. Вони, як їм здається, діють заради єдиної мети, спільно. Каталізатором до дії може бути як і зовнішній вплив (отримана новина, заклик з трибуни), так і внутрішній процес. До активного типу також відноситься масове скупчення людей в момент катастрофи, аварії, НС. Під час небезпеки і загрози життю свідомість людини звужується, здатність тверезо мислити йде на другий план, проявляють себе тільки рефлекс, автоматизм, бездумні фізичні дії.

- Третій – агресивний натовп. Активне масове скупчення людей може перетворитися на агресивний натовп. Для масового скупчення людей агресивний тип поведінки може бути результатом заздалегідь спланованих дій організаторів заходу. Агресивним натовпом можна назвати натовп мародерів, коли в період загального ослаблення самосвідомості, жага наживи бере гору над розумом і страхом бути спійманим, покараним.


5.3.4. Правила безпечної поведінки у натовпі.

- Головне правило безпечної поведінки у натовпі – уникати місць масового скупчення людей. Але у великих містах це дуже складно.

- Приходити на заходи потрібно не одному. Близькі люди в першу чергу прийдуть на допомогу.

- Зніміть краватки, шарфи, ланцюжки, намиста – все, що може перебувати на шиї. Одяг має щільно облягати тіло, ніяких балахонів, шнурівки, мотузочок – застебніться на всі гудзики або застібки, перевірте чи зашнуроване взуття, жінкам бажано не одягати підбори.

- Рівень активності натовпу та наслідки його дій залежить від випитого алкоголю. До того ж скляний посуд стає небезпечною зброєю в руках хулігана.

	<p align="center">СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ Інструкція з охорони праці № 517 «Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»</p>	<p align="center">Шифр документа</p>	<p align="center">СМЯ НАУ ІОП 06.05-01-2020</p>
		<p align="center">Стор. 12 из 16</p>	

Людина в алкогольному сп'яніння не може стримувати агресію тому намагайтесь віддалитися, уникати спорів, контактів з людиною на підпитку.

- Опинившись в місці масового скупчення людей, прораховуйте заздалегідь ходи відступу і знаходьтесь якнайближче до них. Наприклад, в ТРЦ зверніть увагу де розташовані сходові марші, запасні виходи, якими в разі необхідності, можна скористатись. Найнебезпечніші місця, які треба уникати під час загальної втечі: простір біля сцени, біля роздягальні, поруч зі скляними вітринами.

- Якщо ви відчуваєте, що обстановка в місці скупчення людей загострюється, а бігти нікуди, проявіть акторську майстерність: зімітуйте блювотні позиви або серцевий напад. Люди самі розступляться і навколо утвориться простір, через який ви зможете покинути небезпечне місце. Краща поведінка у небезпеці – це заспокоїтись і прийняти правильне рішення. Часом вистачає десятих секунд, щоб озирнутися, знайти безпечний шлях і врятуватися.

- Якщо натовп почав рухатися, намагайтесь пересуватись разом з усіма, за течією, тільки не проти або поперек основної маси. Постарайтесь, щоб вас не відтіснили до центру натовпу, де тиснуть з усіх сторін і вибратись буде дуже важко.

- Якщо події в натовпі прийняли агресивний характер, то забудьте про втрачені речі. Потягнувшись за втраченим предметом, ви ризикуєте впасти і бути затоптаним або покаліченим.

- Пересуваючись в щільному натовпі зігніть руки в ліктях і притисніть до боків, напружте всі м'язи. Є небезпека бути розчавленим масою тіл. Найбільш уразливі місця при цьому – ребра, живіт, груди.

- Якщо ви впали, спробуйте дуже різким стрибком піднятись на ноги, в цій ситуації не нехтуйте будь-якими засобами – чіпляйтесь за людей, одяг. Якщо це не вийшло і натовп продовжує вас топтати лежачого, то потрібно прийняти позу ембріона – згорнутися калачиком, підборіддя притиснути до грудей, коліна до голови, руками прикрити голову. Перечекати людський потік.

- Якщо масове скупчення людей намагаються розігнати поліція або війська, не біжіть до них на зустріч, намагаючись знайти допомогу або прояснити вашу невинуватість. У цей момент ніхто не буде в тому розбиратись.

Запам'ятайте основні дії у натовпі:

- Ніколи не йдіть проти руху людей.
- Тримайтесь ближче до краю, остерігайтесь поручнів, кутів, сходинок.



СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ

Інструкція з охорони праці № 517

«Для працівників НАУ під час роботи в умовах пандемії»

Шифр
документа

СМЯ НАУ ІОП
06.05-01-2020

Стор. 13 из 16

- Якщо упустили якусь річ не намагайтесь її підійняти.
- Не робіть активних рухів, не чіпляйтесь руками – їх можуть зламати.
- Застебніть одяг, зігніть руки в ліктях, притисніть їх до корпусу і поступово вибирайтесь.
- Якщо впали відразу закривайте голову руками, намагайтесь різко встати.

Засоби індивідуального захисту для працівників під час епідемії :

- засоби індивідуального захисту (ЗІЗ) обирають з огляду на характер взаємодії з носієм потенційного інфікування.

ЗІЗ використовують для захисту слизових оболонок, дихальних шляхів, шкіри від контакту з інфекціями.

- засоби індивідуального захисту, які використовують працівники, повинні відповідати вимогам державних стандартів.

Маска ДСТУ EN 14683

Маска призначена для зменшення виділення збудників інфекційних хвороб з дихальних шляхів. Маску необхідно надягати, щоб зменшити поширення інфекцій у закритих приміщеннях.

Хірургічна маска захищає від потрапляння великих крапель та брызок біологічних рідин на слизові.

У яких випадках слід використовувати маску:

- особи із симптомами застуди або з підозрою на інфекцію, що передається краплинно-аерогенним шляхом, мають надягати маску — вона обмежить потенційне розповсюдження респіраторних виділень;
- працівники мають надягати маску, за наявності ризику зараження інфекційним захворюванням;

Також маску слід надягати:

- хворим, які мають респіраторні симптоми — кашель, нежить;
- здоровим людям, які перебувають у місцях великого скупчення, з метою додаткового захисту.

Маска попереджує зайві доторки руками до обличчя. Ризик занесення інфекції на слизові значно зменшується.

Як надягати маску: закиньте гумки за вуха, розправте маску, щоб вона прикривала ніс та рот, обтисніть носову пластину.

Маску слід змінювати, щойно вона стала вологою.

Не можна чіпати зовнішню частину маски руками. Якщо доторкнулися, помийте руки з милом чи обробіть спиртовмісним антисептиком.

Маску слід змінювати кожні 2- 4 години.

Не можна використовувати марлеві маски, вони не забезпечують належного рівня захисту.



Як знімати маску: не торкайтеся до її зовнішньої поверхні — зніміть маску за гумки, згорніть.

Респіратор ДСТУ EN 149

Ще одна назва респіраторів це протиаерозольні респіратори. Їх потрібно використовувати під час контакту з особами, що мають інфекції із повітряно-краплинним шляхом передавання: туберкульоз, кір, вітряну віспу, інфекцію з невідомими шляхами передавання тощо.

Під час догляду за пацієнтом з коронавірусною інфекцією рекомендовано використовувати респіратор класу захисту не нижче FFP2.

Як надягати респіратор:

- довге волосся треба зібрати у хвіст, чоловікам — поголитися;
- якщо носите окуляри, їх варто зняти, а руки обробити;
- заведіть гумки на передню частину респіатора та просуньте долоню під ними;
- прикладіть чашу респіатора до обличчя, верхню гумку перекиньте на потилицю, нижню — за вуха;
- розправте респіратор на обличчі, обтисніть носову пластину пальцями обох рук;
- перевірте, щоб гумки респіатора не перехрещувалися — для цього достатньо подивитися на себе в дзеркало.

Після кожного надягання треба робити так званий тест долоні. Тримайте руки перед респіратором і зробіть різкий вдих або видих. Якщо відчули, що повітря проходить між респіратором та шкірою, треба поправити респіратор на обличчі.

Пам'ятайте, що респіратори не забезпечують надійного захисту неголеним людям, а надто тим, хто має бороду.

Під час догляду за хворими, які мають інфекції із контактним або краплинним шляхом передавання, зовнішня поверхня респіатора може забруднитися мікроорганізмами. Тому їх можна використовувати лише як одноразовий засіб.

Також слід замінити респіратор, щойно він став вологим. Зазвичай виробники респіраторів зазначають максимальний термін використання — не більше 8-12 годин безперервної роботи чи одна робоча зміна.

Рукавички ДСТУ EN 455-I і ДСТУ EN 16523

За підозри чи підтвердженого випадку інфікування коронавірусом, працівникам рекомендовано використовувати нестерильні нетальковані нітрилові рукавички з манжетою до середини передпліччя.

Коли треба застосовувати рукавички:

- коли є передбачуваний безпосередній контакт біологічними рідинами, слизовими оболонками та потенційно інфікованими матеріалами;
- коли є безпосередній контакт із пацієнтами, які інфіковані патогенами, що передаються контактним шляхом;
- під час роботи із потенційно забрудненим обладнанням і поверхнями.

**СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ**

Інструкція з охорони праці № 517

**«Для працівників НАУ під час роботи в умовах
пандемії»**Шифр
документаСМЯ НАУ ІОП
06.05-01-2020

Стор. 15 из 17

Рукавички заборонено мити чи обробляти дезінфектантами, щоб використовувати повторно. Мікроорганізми не можуть бути абсолютно видалені з їхньої поверхні, до того ж втрачається цілісність структури рукавичок.

Рукавички надягають останніми з усіх засобів індивідуального захисту, обов'язково поверх манжетів.

Як знімати рукавички:

- зачепіть її на рівні долоні іншою рукою в рукавичці та обережно зніміть;
- тримайте зняту рукавичку іншою рукою в рукавичці;
- просуньте пальці руки без рукавички на зап'ясті під рукавичку, що залишилася надягненою, та зніміть її, загорнувши над першою рукавичкою.

Окуляри/захисний щиток ДСТУ EN 166

Персональні окуляри і контактні лінзи не можуть бути засобами індивідуального захисту для слизових оболонок очей. Для їх захисту використовують спеціальні засоби.

Захисний щиток для обличчя виготовлений із прозорого пластику, щоб забезпечити добру видимість.

У захисного щитка має бути ремінець, що регулюється, для щільного прилягання до голови та зручного носіння, а також стійкість до запотівання.

Захисні щитки можуть бути одно- чи багаторазовими.

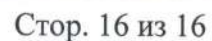
Захисні окуляри мають щільно прилягати до шкіри і мати гнучку рамку, що легко пристосовується до контурів обличчя та рівномірно тисне.

Окуляри закривають очі та ділянки навколо. Вони підходять для осіб, які носять коригувальні окуляри. Мають прозорі пластикові лінзи з покриттям від запотівання і захистом від подряпин. Ремінці, що регулюються, забезпечують міцне кріплення, щоб окуляри не зміщувалися.

Захисні окуляри можуть бути одно- чи багаторазовими.

Захисні окуляри та щиток знімають за ремінець на потилиці або за кінцівки дужок і при цьому не торкаються їхньої передньої поверхні.

ЗІЗ надягають у такій послідовності: маска чи респіратор → захисні окуляри або щиток → рукавички.

[illegible]