Załącznik nr. 1 Poziomy ryzyka w miejscu pracy, zadania związane z pracą i odpowiednie środki profilaktyki pierwotnej i łagodzenia narażenia zawodowego   
na SARS-CoV-2 wśród pracowników.

| **Poziom ryzyka** | **Przykłady zadań zawodowych** | **Przykładowe środki  zapobiegawcze i łagodzące** |
| --- | --- | --- |
| Niskie ryzyko (zachowanie ostrożności) | Zadania administracyjne, które nie wiążą się z kontaktem z pacjentami, odwiedzającymi i innymi gośćmi ani bliskim kontaktem z innymi współpracownikami m.in.   * usługi typu teleporada, * zdalne wywiady z pacjentami z podejrzeniem lub potwierdzeniem infekcji COVID-19 lub osobami z ich kontaktu; * praca w indywidualnych pokojach biurowych lub o niskiej gęstości zaludnienia. | *Pracodawca może:*   * organizować pracę zdalną i teleporady tam, gdzie jest to możliwe i właściwe; * zapewnić naturalną lub mechaniczną wentylację bez recyrkulacji; * organizować regularne sprzątanie i dezynfekcję środowiska pracy; * wprowadzić środki zapobiegające stłoczeniu i mieszaniu się grup społecznych oraz zachęcać pracowników do przestrzegania bezpiecznego dystansu społecznego; * zapobiegać współdzieleniu stanowisk pracy i sprzętu; * ustanowić elastyczne zasady dotyczące zwolnień chorobowych.   *Pracownicy:*   * stosować zasadę „zostań w domu, jeśli źle się poczujesz”; * przestrzegać higieny rąk i dróg oddechowych; * używać masek medycznych w pomieszczeniach ogólnodostępnych i podczas spotkań twarzą w twarz. |
| Średnie ryzyko | Praca lub zadania z częstym bliskim kontaktem z pacjentami, odwiedzającymi, dostawcami i współpracownikami, ale bez kontaktu z osobami, o których wiadomo lub podejrzewa się, że są zakażone SARS-CoV-2.  W środowiskach, w których wiadomo lub podejrzewa się przenoszenie SARS-CoV-2, ten poziom ryzyka może dotyczyć pracowników, którzy mają częsty i bliski zawodowy kontakt z innymi osobami lub w społeczności, gdzie bezpieczny dystans społeczny może być trudny do utrzymania.  W środowiskach bez transmisji ze społeczności scenariusz ten może obejmować bliski częsty kontakt z ludźmi pochodzącymi z obszarów o znanej lub podejrzewanej transmisji ze społeczności. | *Pracodawca może:*   * rozważyć alternatywy dla bez-pośrednich wizyt ambulatoryjnych z wykorzystaniem usług typu teleporada tam, gdzie jest to właściwe i wystarczające; * zapewnić ekrany/bariery chroniące przed aerozolem i inne modyfikacje miejsca pracy oraz wentylację naturalną lub mechaniczną bez recyrkulacji; * organizować badania przesiewowe i segregację w celu wczesnego rozpoznania pacjentów z podejrzeniem COVID-19 oraz szybkiego wdrożenia środków kontroli źródła; * organizować regularne i prowadzone w odpowiedni sposób sprzątanie i dezynfekcję środowiska pracy; * wprowadzić środki mające na celu uniknięcie tłoku i mieszania społecznego, m.in. ograniczenie liczby odwiedzających i wyznaczanie obszarów, do których pacjenci nie mają wstępu; * zachęcać pracowników do przestrze-gania bezpiecznego dystansu społecznego, w sytuacji kiedy nie mają na sobie środków ochrony osobistej (np. w pomieszczeniach socjalnych i stołówkach); * zapewnić szkolenie dotyczące środków zapobiegania i kontroli zakażeń; * zapewnić dostępność odpowiednich środków ochrony indywidualnej (ŚÓI) w wystarczającej ilości i jakości; * ustanowić elastyczne zasady dotyczące zwolnień chorobowych.   *Pracownicy:*   * stosować zasadę „zostań w domu, jeśli źle się poczujesz”; * przestrzegać higieny rąk i dróg oddechowych; * nosić maski medyczne i inne środki ochrony indywidualnej (ŚÓI) zgodnie z ich przeznaczeniem oraz stosować standardowe środki ostrożności podczas opieki nad pacjentem.   *Pacjenci, odwiedzający i dostawcy:*   * przestrzegać higieny rąk i dróg oddechowych; * nosić maski medyczne lub maski materiałowe. |
| Wysokie ryzyko | Wykonywanie poniższych zadań:   * triaż kliniczny z osobistymi wywiadami z objawowymi pacjentami COVID-19; * czyszczenie obszarów do badań przesiewowych i izolacji; * wchodzenie do pomieszczeń lub obszarów izolacji zajmowanych przez pacjentów z rozpoznanym lub podejrzewanym COVID-19; * przeprowadzanie badania fizykalnego i zapewnianie bezpośredniej opieki nieobejmującej procedur wytwarzania aerozolu pacjentom z rozpoznanym lub podejrzewanym COVID 19; * postępowanie z próbami materiału pobranego z dróg oddechowych; * postępowanie z wydzielinami dróg oddechowych, śliną lub wydalinami od pacjentów z COVID-19; * przewóz osób zakażonych lub podejrzewanych o zakażenie COVID-19 bez fizycznej separacji między kierowcą a pasażerem; * sprzątanie między transportami pacjentów z podejrzeniem COVID-19. | *Pracodawca może:*   * wdrożyć kontrole techniczne, środowiskowe i administracyjne w zakresie zapobiegania i kontroli zakażeń oraz zapewnić dostępność odpowiednich środków ochrony indywidualnej (ŚÓI) w wystarczającej ilości i jakości; * poprawić wentylację (bez recyrkulacji) z kierunkowym przepływem strumienia powietrza „od czystego do mniej czystego”; * organizować regularne i prowadzone w odpowiedni sposób sprzątanie i dezynfekcję środowiska pracy; * wprowadzić środki mające na celu uniknięcie tłoku i mieszania społecznego oraz ograniczające liczbę mniej istotnych pracowników i odwiedzających, * zapewnić szkolenie dotyczące środków zapobiegania i kontroli zakażeń; * zapewnić dostępność odpowiednich środków ochrony indywidualnej (ŚÓI) w wystarczającej ilości i jakości; * ustanowić elastyczne zasady dotyczące zwolnień chorobowych.   *Pracownicy i opiekunowie:*   * stosować środki ochrony indywidualnej (ŚOI) adekwatne do możliwych dróg zakażenia (maska filtracyjna, kombinezon/fartuch ochronny, ręka-wice jednorazowe, ochrona oczu) i stosować standardowe środki ostrożności w prowadzeniu opieki nad pacjentem; * stosować zasadę „zostań w domu, jeśli źle się poczujesz; * przestrzegać higieny rąk i dróg oddechowych.   *Pacjenci, odwiedzający i dostawcy:*  • nosić maski medyczne;  • przestrzegać higieny rąk i dróg odde-chowych |
| Bardzo wysokie ryzyko | Praca z pacjentami z COVID-19, u których często wykonywane są zabiegi wytwarzające aerozol (np. intubacja tchawicy, wentylacja nieinwazyjna, tracheotomia, resuscytacja krążeniowo-oddechowa, wentylacja ręczna przed intubacją, indukcja plwociny, bronchoskopia, procedury autopsji, zabiegi stomatologiczne z użyciem sprzętu wytwarzającego spray).  Praca z osobami zakażonymi w zamkniętych, zatłoczonych miejscach bez odpowiedniej wentylacji. | *Pracodawca może:*   * wdrożyć kontrole techniczne, środowiskowe i administracyjne w zakresie zapobiegania i kontroli zakażeń oraz zapewnić dostępność odpowiednich środków ochrony indywidualnej (ŚÓI) w wystarczającej ilości i jakości; * zapewnić wentylację mechaniczną z zastosowaniem wysokowydajnych filtrów cząstek stałych (HEPA) bez recyrkulacji; * wprowadzić środki mające na celu uniknięcie tłoku i mieszania społecznego oraz ograniczające liczbę mniej istotnych pracowników i odwiedzających, * zapewniać regularne szkolenie dotyczące środków zapobiegania i kontroli zakażeń; * zapewnić szkolenia dotyczące właściwego zakładania i zdejmowania środków ochrony osobistej (ŚÓI) ; * ustanowić elastyczne zasady dotyczące zwolnień chorobowych.   *Pracownicy:*   * stosować zasadę „zostań w domu, jeśli źle się poczujesz; * przestrzegać higieny rąk i dróg oddechowych; * właściwie stosować środki ochrony indywidualnej (ŚOI) (respirator N95 lub FFP2 lub FFP3, kombinezon, rękawice jednorazowe, ochrony oczu, fartuch barierowy); * stosować standardowe środki ostrożności podczas opieki nad pacjentem. |