



STATE AVIATION
ADMINISTRATION OF UKRAINE

Державна авіаційна служба України

Керівний матеріал

Керівництво для авіаперевізників щодо
попередження розповсюдження коронавірусної хвороби
(CoVID-19)

Керівництво для авіаперевізників щодо попередження розповсюдження коронавірусної хвороби (CoVID-19)

Це керівництво призначене для забезпечення виконання вимог, спрямованих на запобігання випадків поширення в Україні коронавірусної хвороби (CoVID-19), вдосконалення стандартних класифікацій рівнів ризику для внутрішніх та міжнародних рейсів, оптимізації вимог персонального захисту та планів карантину для членів екіпажу, включаючи рекомендації управління екіпажами, які вилітають за кордон, а також знаходяться в резерві, посилення превентивних та контролюючих заходів для рейсів, на яких перевозяться пасажирів, які потім будуть пересуватись територією України.

1. Стандарти, що класифікують рівні ризику в польоті та принципи профілактики та контролю захворювань

На основі даних щодо:

- розвитку епідемії в пунктах проходження контролю до чи після польотів (у т.ч. міжнародних та внутрішніх),
- забезпечення повітряних суден фільтрами HEPA (High-Efficiency Particulate Air-високоєфективний фільтр очищення повітря),
- коефіцієнтів навантаження на екіпажі,
- часу польоту,
- особливостей та характеру польоту

рейси, які виконуються авіаційними перевізниками, можуть ділитися на три рівні, а саме: рейси високого, середнього та низького ризиків (див. додаток 1-3). Для різних рівнів ризиків слід застосовувати диференційовані заходи профілактики та контролю. Рівні ризиків повинні бути скориговані в режимі реального часу відповідно до розвитку епідемії.

2. Особистий захист екіпажу, обслуговуючого персоналу та прибиральників

Відповідно до рівнів ризику польоту персонал, який працює на різних посадах, повинен дотримуватися відповідних стандартів особистого захисту (див. додаток 4). Що стосується особистого захисту, то необхідно пам'ятати про наступне:

2.1 Засоби індивідуального захисту, зокрема, респіратор або захисна маска, повинні бути одягнені щільно, щоб практично не було зазору між маскою та обличчям, та розташовані так, щоб були закриті ніс та рот. Коли маска одягається або знімається, екіпаж не повинен торкатися зовнішнього шару маски руками, щоб уникнути забруднення рук. Після забруднення маски для обличчя виділеннями або іншими забруднювачами, негайно замінити її новою, а руки слід обробити дезінфікуючим засобом як до, так і після заміни. Льотні екіпажі повинні носити маски, перебуваючи в кабіні екіпажу, в пасажирському салоні та в приміщенні для відпочинку екіпажу. Члени екіпажів рейсів з високим рівнем ризику повинні міняти свої маски не рідше одного разу на 4 години (або по мірі необхідності).

2.2 Усі одноразові засоби індивідуального захисту після їх використання повинні бути розміщені у мішках для медичних відходів жовтого кольору. Після польоту, перед прибиранням

повітряного судна, їх слід обприскати або присипати, до повного всмоктування, дезінфікуючим засобом, що містить хлор (500 мг/л-1000 мг/л) і упакувати в щільно зав'язаний пластиковий пакет для централізованого захоронення як медичні відходи.

2.3 Екіпаж може використовувати дезінфікуючі серветки на спиртовій основі або безалкогольний дезінфікуючий засіб для очищення рук. Коли члени екіпажу не впевнені, що їхні руки чисті, вони повинні уникати торкання носа, рота та очей. Чхаючи або кашляючи, слід спробувати опустити голову або відвернутися від пасажирів і членів екіпажу поблизу і закрити рот і ніс тканиною або зігнути ліктем. Після торкання або утилізації відходів, руки слід вимити з милом або дезінфікуючим засобом для рук під проточною водою з подальшим чищенням рук та дезінфекцією.

2.4 Окуляри для багаторазового використання повинні бути негайно стерилізовані та висушені щоразу після використання. Окуляри з плівкою проти запотівання забороняється протирати дезінфікуючим засобом, щоб не пошкодити захисну плівку. Рекомендується промити їх чистою водою перед дезінфекцією прямим ультрафіолетовим освітленням на близькій відстані протягом 30 хвилин.

2.5 Члени екіпажу повинні скоротити кількість входів/виходів до кабіни, використовувати гучномовну систему сповіщення пасажирів (PA-Public Address System) для спілкування, намагатися уникати близького контакту. Забороняється вживати їжу пілотам одночасно. Не вживати холодних страв або холодного м'яса/риби, вибирати запаковану їжу якомога ретельніше і дезінфікувати руки перед їжею. Екіпаж повинен використовувати персональний туалет (окремий від пасажирів) і, по можливості, зменшувати кількість відвідувань.

3. Температурний скринінг

Відповідно до рівнів ризику різних рейсів, температура тіла пасажирів повинна вимірюватись на різних фазах польотів.

3.1 Польоти з низьким рівнем ризику

Для вимірювання температури тіла пасажирів слід використовувати безконтактний інфрачервоний (калібрований) термометр. У разі потреби, спостерігати за симптомами. Повинні бути своєчасно складені звіти та відповіді у випадку виявлення хворих пасажирів з такими симптомами як лихоманка ($\geq 37,3$ °C), втома і сухий кашель, а також необхідно забезпечити співробітництво при передачі пасажира(ів).

3.2 Польоти середнього та високого ступеня ризику

3.2.1 Попереднє планування

Для вимірювання температури тіла пасажирів слід використовувати безконтактний інфрачервоний (калібрований) термометр, спостерігати за симптомами перед посадкою на борт повітряного судна. Повинні бути своєчасно складені звіти та відповіді у випадку виявлення хворих пасажирів з таким симптоми, як лихоманка ($\geq 37,3$ °C), втома та сухий кашель, а також необхідно забезпечити співробітництво при передачі пасажира(ів).

3.2.2 В польоті

Під час польоту довше 4 годин слід проводити вимірювання температури тіла. У випадку наявності хворого пасажирів, який виявився з такими симптомами, як лихоманка ($\geq 37,3$ °C), втома і кашель, ситуація повинна розглядатися відповідно до вказівок щодо дій наведених в цьому Керівництві як в разі виникнення надзвичайних подій під час польоту. Екіпаж повинен своєчасно зв'язатися з аеропортом пункту призначення та співпрацювати в передачі пасажирів після посадки.

4. Поради щодо обслуговування під час польоту

4.1 Польоти з низьким рівнем ризику

4.1.1 Необхідно забезпечити звичайне бортове харчування, в той час, холодні страви, холодне м'ясо/рибу та їстівні кубики льоду слід відмінити. Бортпровідники повинні очищати та дезінфікувати руки до і після приготування їжі.

4.1.2 Прибирання санвузлів слід проводити кожні 2 години (або після використання 10 разів) протягом польоту. Після дезінфекції туалету руки слід своєчасно очищати та дезінфікувати.

4.1.3 Останні три ряди місць у міжнародних рейсах мають бути зарезервовані як зона карантину для використання в разі можливих надзвичайних ситуацій під час польоту. Задній правий туалет повинен бути призначений виключно для використання особами, які перебувають під карантинном.

4.2 Польоти середнього ризику

4.2.1 Процедури приготування їжі повинні бути спрощеними, слід використовувати попередньо упаковані страви, холодне харчування та їстівні кубики льоду повинно бути відмінені.

4.2.2 Прибирання та дезінфекцію туалетів слід проводити кожні 2 години (або після використання 10 разів) під час польоту. Після дезінфекції туалету руки слід своєчасно очищати та дезінфікувати.

4.2.3 Останні три ряди місць у міжнародних рейсах мають бути зарезервовані як зона карантину для використання в разі можливих надзвичайних ситуацій під час польоту. Задній правий туалет повинен бути призначений виключно для використання особами, які перебувають під карантинном.

4.3 Польоти з високим рівнем ризику

4.3.1 Старший бортпровідник визначає зони обслуговування в пасажирському салоні для кожного члена бригади бортпровідників. Необхідно уникати тісного контакту з пасажирів та надавати лише необхідні послуги під час польоту. Призначити бортпровідника для надання базових послуг членам льотного екіпажу.

4.3.2 Рекомендується розкласти попередньо упаковану їжу та воду в пляшках по пасажирських місцях перед посадкою пасажирів на борт. За винятком особливих потреб, сервісні послуги по додатковому харчуванню, забезпеченню напоями, послуги з продажу товарів на борту (Duty Free Service) не повинні надаватися на борту.

4.3.3 Прибирання санвузла слід проводити один раз на годину польоту (або після 5-разового використання). Після дезінфекції туалету руки слід своєчасно очищати та дезінфікувати.

4.3.4 По можливості, розподілити пасажирів по салону так, щоб вони могли влаштуватись окремо. Останні три ряди місць у міжнародних рейсах мають бути зарезервовані як зона карантину для використання в разі можливих надзвичайних ситуацій під час польоту.

4.4 Рейси, що здійснюють перевезення пасажирів з тривалістю закордонної епідеміології протягом 14 днів.

Якщо на внутрішньому рейсі є пасажирів, які проживали або виїжджали за кордон протягом останніх 14 днів або пасажирів міжнародного рейсу, які подорожували до / з країни, яка серйозно постраждала від епідемії (тобто країна(и) з наявними підтвердженими випадками > 5000) протягом останніх 14 днів, відповідні авіаперевізники повинні домовитись про їх посадку після того, як усі інші сіли на борт. Такі пасажирів заходять на повітряне судно в засобах індивідуального захисту і носять їх протягом усього польоту, сідають в хвостовій частині салону з інтервалом не менше двох рядів від інших пасажирів. За винятком особливих обставин, послуги харчування в польоті їм не повинні надаватися.

5. Планова очистка та профілактична дезінфекція повітряних суден

5.1 Регулярний порядок прибирання

Під час короткої зупинки слід застосовувати вологе очищення повітряних суден, щоб уникнути подальшого руху і поширення інфекційних речовин. Після завершення польоту слід проводити ретельне прибирання. Детальні методи очищення див. у Додатку 5. При обмежених умовах туалети і кухні прибираються першочергово.

5.2 Профілактична дезінфекція

Після польоту слід проводити профілактичну дезінфекцію, виходячи з різного рівня ризику. Персонал, що має проводити дезінфекцію, повинен виконувати свої обов'язки лише за умови належної кваліфікації або професійної підготовки.

5.2.1 Частота

Профілактичну дезінфекцію слід проводити регулярно, принаймні один раз на тиждень, для польотів низького та середнього ризику. Для польотів з високим ризиком, профілактичну дезінфекцію слід проводити щоразу після польоту, і результат післяпольотної дезінфекції слід регулярно оцінювати.

5.2.2 Правила експлуатації

- Окремі ганчірки та швабри повинні використовуватися для проходів, туалетів і кухонь і мають бути позначені різними кольорами. Для згаданих зон призначається різний персонал.
- Під час дезінфекції поверхні слід протирати ганчірками, змоченими дезінфікуючим засобом, і після періоду реакції слід проводити нормальний процес очищення, щоб уникнути ерозивного ефекту на компоненти кабіни за рахунок тривалого впливу дезінфікуючого засобу.

- Дезінфікуючий засіб слід розбризкувати на підлогу пасажирського салону в напрямку від передньої частини до задньої, з подальшою дезінфекцією ключових ділянок. Після закінчення першої черги дезінфекції пасажирського салону і витримування необхідного часу впливу дезінфікуючого засобу на поверхню підлоги, проводиться друга черга. При другому проходженні дезінфікуючий засіб знову розпилюється на підлогу в протилежному напрямку, від задньої частини до передньої.
- Дезінфекція основних ділянок повинна проходити у такому порядку:

Проходи: багажні полиці, лампи-плафони для читання, випускні отвори для повітря системи кондиціонування, панелі боковин, вікна, сидіння (столики для підносів, підлокітники, пульти управління засобами розваг, декоративні панелі), шафи / шафки, перегородки, стелажі для журналів, сидіння бортпроводників.

Туалети: Дезінфекція в туалеті повинна просуватися від забрудненої до чистої зони: унітази, урни для сміття, рукомийники, туалетні боковини, поверхня дверей, дверних ручок, попільниць (якщо вони встановлені) та засувок.

Кухні: духовки, водонагрівачі, кавоварки, кухонне обладнання, шафки / шухляди та контейнери для сміття.

5.2.3 Дезінфікуючі засоби

Продукти для очищення та дезінфекції повітряних суден, які плануються використовувати, повинні бути затверджені на придатність до використання, щоб уникнути корозії компонентів повітряного судна. З огляду на сучасний розвиток епідемії та наявну інформацію, рекомендується використовувати дезінфікуючі засоби для протирання, в концентрації, визначеній у посібнику для користувача продукту. Що стосується профілактичної дезінфекції, то рекомендується використовувати сполуки четвертино амонієвої солі, дволанцюгової четвертино амонієвої солі, перекису водню або хлорвмісного дезінфікуючого засобу. Для перекису водню концентрація не повинна бути вищою більше 3%, а час реакції становить 20 хвилин; ефективна концентрація хлору повинна бути в межах 250 мг/л-500 мг/л, а час реакції - 10 хв.

6. Щоденне обслуговування повітряних суден

6.1 Під час наземної експлуатації та обслуговування для вентиляції слід використовувати допоміжну силову установку повітряного судна (APU). **НЕ** використовувати стаціонарну систему подачі повітря посадкового рукава біля терміналу. Після прильоту, зсувні вікна (квартирки) та двері пілотської кабіни, двері пасажирського салону та вантажних відсіків повинні бути відкриті для вентиляції перед початком технічного обслуговування, при цьому, природний час вентиляції слід збільшити.

6.2 Фільтри очищення повітря (HEPA) слід замінити відповідно до стандартів, визначених в керівництві виробника, у чіткій відповідності до вимог АММ (Керівництва з технічного обслуговування повітряних суден) і програми особистої профілактики та захисту персоналу з обслуговування повітряних суден. Персонал з ТО повинен використовувати персональні засоби захисту такі як:

■ маска FFP2,

- окуляри,
- одноразовий захисний костюм,
- одноразові медичні гумові рукавички,
- одноразові чохли для взуття,
- одноразова медична шапочка.

Фільтри НЕРА слід помістити в спеціальний поліетиленовий пакет, продезінфікований хлорним дезінфікуючим засобом і запечатати.

6.3 Після виконання завдання персонал з обслуговування повинен продезінфікувати руки та зняти захисні засоби у визначеному порядку та провести знову ретельну дезінфекцією рук.

7. Дії при виникненні надзвичайних подій в умовах польоту

7.1 Принципи, яких слід дотримуватись

Якщо під час польоту у будь-якого пасажира виявляються симптоми зараження, дана ситуація повинна вирішуватись відповідно до наступних процедур.

7.1.1 Перш ніж контактувати з хворими пасажирами або торкатись забруднених речей, предметів або поверхонь (наприклад, блювотою, виділеннями або кров'ю) члени екіпажу повинні одягти засоби індивідуального захисту (ЗІЗ), як описано в додатку 4.

7.1.2 Пасажири з симптомами повинні сидіти на сидіннях біля вікна з правого боку у заздалегідь встановленій аварійній карантинній зоні.

7.1.3 Туалет з правого боку повинен бути зарезервований виключно для осіб, до яких застосовано карантинні заходи, щоб уникнути перехресного інфекціювання.

7.1.4 Рекомендується призначити бортпровідника для надання їм основних послуг під час польоту. Призначений бортпровідник повинен утримуватись від тісного контакту з іншими членами екіпажу за виключенням ситуацій, які безпосередньо впливають на безпеку польоту.

7.2 Сумісна дезінфекція літальних апаратів

При забрудненні кров'ю, дихальними виділеннями, блювотою та іншою забруднюючою рідиною життєдіяльності, всю кабіну повітряного судна слід одночасно дезінфікувати відповідно до встановлених процедур:

7.2.1 Одягти і носити засоби індивідуального захисту (ЗІЗ).

7.2.2 Підготуйте наявний дезінфікуючий засіб.

7.2.3 Рівномірно покривайте забруднену поверхню абсорбуючим дезінфікуючим засобом протягом 3-5 хвилин, щоб вони могли затвердіти.

7.2.4 Перемістіть згорнуті забруднювачі переносними лопатками в мішки для біологічних відходів.

7.2.5 Стерилізуйте двічі забруднену ділянку заздалегідь підготовленим дезінфікуючим засобом. Дезінфікуючий засіб має залишатись на забрудненій поверхні 3-5 хвилин, після чого двічі

промийте ділянку чистою водою та висушіть рушниками. Покладіть рушники та інші вживані дезінфікуючі засоби в мішки для біологічних відходів.

7.2.6 Очистіть і продезінфікуйте руки перед тим, як зняти захисні засоби у такому порядку: зняти захисні костюми (фартухи), рукавички, продезінфікувати руки; потім зніміть окуляри, маски для обличчя протріть ділянки шкіри дезінфікуючими серветками та частини тіла, на які можливо потрапляння забруднення.

7.2.7 Помістіть усі використані засоби захисту та забруднені предмети в мішки для біологічних відходів, обов'язково запечатуйте мішки та наклейте етикетку "Біологічно небезпечно" близько до печатки.

7.2.8 Зберігайте герметично закритими пакети з біологічними відходами окремо у місцях, що унеможливають пошкодження або забруднення страв на борту.

7.2.9 Повідомити наземні служби в пункті призначення, щоб підготувались до прийому біологічних відходів.

7.3 Дезінфекція повітряних суден біля терміналу

Якщо виявлено, що повітряне судно перевозило пасажирів з відповідними симптомами, після польоту слід проводити дезінфекцію терміналу, (приймаючого рукава).

7.3.1 Після того, як усі пасажирів вийдуть з повітряного судна, необхідно зачинити двері кабіни екіпаж та встановити потоковий кондиціонер в режим найвищої продуктивності, щоб забезпечити хоча б один повний цикл обміну повітря в пасажирській кабіні.

7.3.2 Після того, як повітряний обмін буде закінчено, слід провести окремо дезінфекцію зони знаходження пасажирів з симптомами та туалет, яким вони користувались. Після цього можна проводити загальну дезінфекцію та прибирання, дотримуючись принципу ззовні по кільцю в центр і зверху вниз.

7.3.3 Після дезінфекції пасажирський салон слід прибрати відповідно до вимог прибирання після польоту.

7.3.4 Для перельотів із зупинкою, при перевезенні пасажирів із симптомами, в першу чергу, слід продезінфікувати їх місця під час зупинки та після закінчення польоту провести термінальну дезінфекцію, що охоплює всю кабіну.

7.4 Дезінфекція вантажних відсіків повітряних суден

Якщо у вантажних відсіках виявлені залишки тварин або підозрілі забруднювачі заразного характеру, слід провести після польоту термінальну дезінфекцію. Процедури дезінфекції є наступними:

7.4.1 При виявленні залишків тварин або інших забруднень біологічного характеру у вантажному відсіку, забруднену зону слід дезінфікувати та прибрати як перший крок, з подальшою ретельною дезінфекцією решти ділянок вантажного відсіку.

7.4.2 Слід застосовувати методи розпилювання та метод закритої дезінфекції. Дезінфекцію слід проводити від вітру до напрямку вітру та зверху донизу.

7.4.3 Перед дезінфекцією внутрішньої зони вантажного відсіку, персонал, відповідальний за дезінфекцію має провести дезінфекцію навколо вхідного люка, потім закрити його, входити у вантажний відсік та розпилювати на підлогу під час руху вперед, поки весь відсік не дезінфікується, потім розпочати дезінфекцію інших ділянок.

7.4.4 Персонал повинен продезінфікувати стелю вантажного відсіку, обприскуючи дезінфікуючим засобом зліва направо і навпаки, а потім розпилювати на стіни зверху вниз. Під час дезінфекції стелі та стін кількість дезінфікуючого засобу не повинна перевищувати кількість рідини, яка може всмоктуватись (максимальна кількість дезінфікуючого засобу, що поверхня може поглинати).

7.4.5 Після завершення розвантаження підлогу слід знову продезінфікувати розпиленням під час руху назад. Під час виходу з вантажного відсіку драбини слід дезінфікувати у зворотньому напрямку.

7.5 Дезінфікуючі засоби

Продукти для очищення та дезінфекції повітряних суден мають бути схвалені на їх придатність для біологічної очистки та корозійної нейтральності. Після дезінфекції біля терміналу, пасажирської кабіни слід ретельно протерти залишки речовин. При отриманні вантажу на борт його слід також обприскувати дезінфікуючим засобом. Концентрація рідини повинна відповідати тому, що зазначена в інструкціях щодо застосування.

При дезінфекції біля терміналу рекомендується використовувати перекис водню або дезінфікуючий засіб, що містить хлор у незначних концентраціях. Концентрація перекису водню повинна бути такою самою що застосовується для профілактичної дезінфекції, ефективна концентрація хлору повинна бути 1000 мг/л, з дією протягом 30 хвилин. Під час дезінфекції кондиціонер слід вимкнути, а пасажирський салон або вантажне приміщення має бути повністю провітрене після дезінфекції.

8 Карантинне управління для членів екіпажу

8.1.1 Якщо у будь-якого члена екіпажу проявляються такі симптоми, як підвищення температури, втома та сухий кашель в не робочий час і він має історію епідеміології (наприклад, жив, подорожував та мав контакти з місцевими жителями країн / регіонів з високим рівнем ризику), з ним слід проводити заходи відповідно до вимог програми профілактики та контролю CoVID-19. Члени екіпажу, які разом виконували обов'язки в одному рейсі або мали тісний контакт з ним в той день або протягом 2 днів, що передують появі вищевказаних симптомів, миттєво направляються під централізований карантин, а там, де умови не дозволяють, вони можуть перебувати на домашньому карантині та медичному спостереженні.

8.1.2 Якщо у будь-якого члена екіпажу проявляються такі симптоми, як лихоманка, втома та сухий кашель в робочий час, він / вона повинен негайно припинити виконання своїх обов'язків до тих пір, поки безпека польоту не ставиться під загрозу. Йому/їй рекомендується перейти і знаходитись в зоні карантину пасажирського салону (на останніх трьох рядах місць з інтервалом не менше двох рядів від інших пасажирів), щоб уникнути тісного контакту з іншими членами екіпажу та пасажирями. Після закінчення рейсу, висадки пасажирів та інших членів екіпажу,

такого члена екіпажу слід перевезти до визначеного медичного закладу для обстеження. Іншим членам екіпажу слід пройти карантин відповідно до пункту 8.1.1.

8.1.3 Якщо у пасажирів на борту виявляються такі симптоми, як лихоманка, втома та сухий кашель, то бортпровідник, призначений для обслуговування пасажирів з такою симптоматикою, після закінчення рейсу повинен знаходитися під централізованим карантинном, а якщо умови не дозволяють, перебувати під домашнім карантинном та медичним наглядом. Іншим членам екіпажу наразі карантин проходити не потрібно. Якщо члени екіпажу мали прямий контакт із пасажиром, але були особисто захищені, відповідно до вимог цього Керівництва, вони можуть не ставитись під карантин як при тісному контакті. Усі члени екіпажу повинні стежити за станом свого здоров'я та негайно повідомляти командирів повітряного судна про появу будь-яких симптомів.

8.1.4. Якщо місцеві органи контролю за хворобою або карантинном повідомили авіаперевізника, що на рейсі, який він здійснював, маються підтверджені, підозрювані або безсимптомні випадки, які пов'язані з CoVID-19, члени екіпажу, які здійснювали цей рейс, повинні пройти карантин відповідно до пункту 8.1.3.

8.1.5 Якщо члени екіпажу виконують чартерні рейси або рейси інших спеціальних місій (наприклад, термінове транспортування матеріалів та медичних бригад) до/з країни/регіону, які серйозно постраждали від епідемії, їх, як правило, не потрібно ставити під карантин та медичне спостереження після повернення за умови, що вони були належним чином підготовлені для виконання такого завдання і суворо дотримувались наступних вимог:

- Ніхто з членів екіпажу не виходив з повітряного судна при проміжній посадці. Персонал обслуговуючої компанії (за умови наявності відповідних допусків до виконання таких робіт з обслуговування повітряного судна) проводить зовнішній огляд, заправку тощо);
- Ніхто з наземного персоналу не піднімався на борт повітряного судна;
- Двері були негайно закриті для польоту в зворотному напрямку після виходу медичного персоналу та завершення роботи по розвантаженню матеріалів, без прибирання пасажирського салону, заправки водою або утилізації відходів в аеропорту призначення;
- Технічне обслуговування повітряних суден:
 - i) після посадки відсутні несправності або відмови систем, або пошкодження повітряного судна, командир повітряного судна може прийняти рішення про продовження польоту на підставі виконаного обслуговування повітряного судна кваліфікованим місцевим персоналом;
 - ii) є несправності або відмови систем, або пошкодження повітряного судна після посадки і рішення на виліт не може бути прийняте на основі Мінімального переліку обладнання (MEL) або Переліку відхилень конфігурації (CDL), то продовження польоту можливе тільки після усунення несправностей або пошкоджень;
 - iii) рішення на політ може бути прийнято на основі Мінімального переліку обладнання (MEL) або Переліку відхилень конфігурації (CDL), але має бути виконана процедура технічного обслуговування (пункт М), командир повітряного судна повинен провести спільну оцінку ситуації з базовим відділом технічного обслуговування;

- а) на борту повітряного судна присутній супроводжуючий інженерно-технічний склад і він може виконати визначену процедуру, то процедура виконується і рейс продовжується;
- б) супроводжуючий інженерно-технічний склад відсутній, або він не може, з різних причин, виконати визначену процедуру, то, з дотриманням відповідного рівня безпеки, при дистанційному керуванні спрощеним технічним обслуговуванням та іншими еквівалентними діями, можуть бути вжиті заходи, щоб дозволити повітряному судну повернутися на базу;
- в) рішення на політ може бути прийнято на основі Мінімального переліку обладнання (MEL) після повного виконання експлуатаційних процедур для екіпажу (пункт О), і якщо умови дозволяють, екіпаж може продовжити політ.

- Після польоту дезінфекцію повітряного судна слід проводити після повернення на базу;
- На передпольотному брифінгу екіпаж повинен отримати нагадування про процедуру підготовки до зворотного польоту, щоб дотримуватись вищевказаних п'яти пунктів.

8.2 Карантинний період

8.2.1 Встановлений період карантинного медичного нагляду складає 14 днів після останнього контакту члена екіпажу з пасажиром або іншими членами екіпажу з підтвердженими, безсимптомними або підозрюваними випадками, які пов'язані з CoVID-19.

8.2.2 Якщо підозрювані випадки, які пов'язані з CoVID-19, у цей період не були підтверджені органами контролю захворювань, карантин та медичне спостереження за вищевказаним членом екіпажу можна відмінити.

8.3 Карантинні заходи

8.3.1 Члени екіпажу під час медичного спостереження повинні повідомляти про температуру тіла та стан здоров'я до відповідного департаменту авіаперевізника щоранку та щовечора.

8.3.2 Члени екіпажу під час централізованого або домашнього карантину повинні мати відносно окремий простір, який слід регулярно очищувати та дезінфікувати, і мінімізувати їх контакт з іншими людьми, що проживають разом.

8.3.3 Члени екіпажу під час спостереження не повинні порушувати карантинні заходи протягом всього періоду спостереження. У випадку необхідності залишити місце перебування, члени екіпажу повинні повідомити про це відповідний відділ авіаперевізника, перебувати в громадських місцях у вдягнутих засобах індивідуального захисту (зокрема, респіратор або захисної маски, в тому числі виготовлених самостійно).

8.3.4 Авіаперевізник повинен вести облік стану здоров'я членів екіпажу, які знаходяться під медичним спостереженням, а також кількість разів, коли вони залишали місце свого перебування.

8.3.5 Як тільки у члена екіпажу під час медичного спостереження проявляються будь-які симптоми (наприклад, лихоманка, озноб, сухий кашель, відхаркування, закладеність носа, нежить, біль у горлі, головний біль, втома, болючість м'язів, проблеми з диханням, кон'юнктивальна гіперемія, нудота, блювання, діарея та біль у животі) авіаперевізник повинен

негайно повідомити місцевий орган охорони здоров'я та направити члена екіпажу до призначеного медичного закладу для діагностики та лікування.

8.3.6 Якщо по закінченню періоду медичного спостереження у члена екіпажу не виявлено ознак симптомів, пов'язаних з CoVID-19, він повинен бути звільнений від карантину та медичного спостереження.

9. Заходи щодо запобігання та контролю спеціальних транспортних місій (чартерних рейсів) до / з країн / регіонів, що сильно постраждали від епідемії

Спеціальні транспортні місії до/з країн/регіонів, які серйозно постраждали від епідемії (тобто ті, у яких існують підтвержені випадки > 5000), слід проводити згідно з наступними заходами профілактики та контролю. В принципі, спеціальні транспортні місії підтримки до/з інших країн чи регіонів мають проводитись з застосуванням багаточислової профілактики та вимог з контролю.

9.1 Оцінка придатності пасажирів до польоту та вимога носіння масок

Оцінювати придатність пасажирів до польоту слід перед тим, як планувати, в основному оцінка базується на фізичному стані перед кожним конкретним польотом. Оцінка стану здоров'я має бути зроблена медичними фахівцями.

Перед реєстрацією (посадкою) пасажирів відповідний підрозділ авіакомпаній має перевірити стан здоров'я кожного пасажира шляхом скринінгу. Пасажири з підтвердженими, підозрілими симптомами або ті, які можуть потенційно становити ризик для здоров'я не повинні перевозитись на одному повітряному судні із здоровими пасажирами. Пасажири зобов'язані носити засоби індивідуального захисту (респіратори або захисні маски) протягом усієї подорожі, а у випадку масок N95 слід застосовувати ті, що не мають дихальних клапанів.

9.2 Перевірка температури

9.2.1 В терміналі, перед виходом на посадку

Необхідно використовувати безконтактні інфрачервоні термометри (калібровані) або обладнання для виявлення температури тіла пасажирів, які прямують на посадку для виявлення можливих симптомів. Якщо у будь-якого підозрілого пасажира виявляються такі симптоми, як лихоманка ($\geq 37,3$ °C), втома та сухий кашель, його слід негайно перевірити за допомогою ртутного термометра. Якщо він підтверджений як пасажир з лихоманкою, його слід передати медичному персоналу, що перебуває у супроводі, і наразі не слід перевозити повітряним транспортом.

9.2.2 Політ

Для польотів на великі відстані понад 4 години бортпровідники (медичні працівники у разі можливості) мають перевіряти температуру тіла пасажирів під час польоту. Якщо у будь-якого підозрілого пасажира виявляються такі симптоми, як лихоманка ($\geq 37,3$ °C), втома та сухий кашель, екіпаж повинен повідомити працівників медичної служби аеропорту прибуття. У разі необхідності, екіпаж має вжити заходи як при виникненні надзвичайних подій під час польоту, своєчасно повідомити аеропорт пункту призначення та забезпечити співпрацю в передачі пасажирів після посадки.

9.3 Розподіл пасажирської кабіни

Щоб уникнути перехресного зараження, зону пасажирської кабіни слід розділити на чисту зону, буферну зону, зону відпочинку пасажирів та зону карантину. Кожна зона повинна бути чітко позначена. Рекомендується використовувати одноразову штору для фізичного поділу кожної зони. Поділ повинен здійснюватися на основі наступних принципів (і може бути скоригований для врахування різних типів повітряних суден):

9.3.1 Чиста зона: передню половину кабіни першого та бізнес-класу рекомендується позначати як чисту зону виключного для використання членами екіпажу. Нікого, хто носить захисний одяг, не можна допускати до чистої зони. Вихід на посадку, що з'єднує чисту зону, має бути зарезервований виключного для використання членами екіпажу.

9.3.2 Буферна зона: рекомендується задню половину кабіни першого та бізнес-класу позначати як буферну зону, доступну для використання членами екіпажу для носіння та зняття захисного одягу.

9.3.3 Зона для сидіння пасажирів: це зона відпочинку для здорових пасажирів. Пасажири повинні сидіти принаймні з одним порожнім сидінням між собою.

9.3.4 Карантинна зона: останні три ряди місць повинні бути позначені як зона надзвичайного карантину (зона спостереження).

9.3.5 Вбиральні: туалет в салоні першого класу повинен використовуватись виключно членами екіпажу і його необхідно ретельно дезінфікувати після кожного використання. Туалет на задній правій частині кабіни призначений виключно для тих, хто перебуває під карантинном, а поверхні слід дезінфікувати кожну годину під час польоту, при цьому руки чистять і дезінфікують відразу після завершення дезінфекції.

9.4 Заходи особистого захисту членів екіпажу

9.4.1 ЗІЗ (PPE)

- Індивідуальні засоби захисту (ЗІЗ) для членів екіпажу: медичні захисні маски, двошарові одноразові гумові рукавички, захисні окуляри, одноразові медичні ковпачки, одноразовий захисний одяг та одноразове взуття. Бортпровідникам рекомендується носити одноразові памперси та уникати використання туалету, якщо тільки в особливих обставинах не знизити ризик зараження.

- Особисті засоби захисту членів льотного екіпажу: хірургічні маски та окуляри. Одноразовий захисний одяг та/або одноразові бахіли можна також носити, якщо цього вимагає конкретна ситуація.

9.4.2 Процедури носіння/одягання/знімання

Носіння: дезінфікуйте руки - носіть шапку - надягайте маску для обличчя - носіть перший шар рукавичок - носіть захисний одяг - носіть окуляри - надягайте захист для взуття - дезінфікуйте руки – носіть/одягайте другий шар рукавичок;

Знімання: дезінфікуйте руки - зніміть окуляри - дезінфікуйте руки - зніміть захисний одяг (включаючи зняття другого шару рукавичок та захисту для взуття) - дезінфікуйте руки - зніміть

маску з обличчя - дезінфікуйте руки - зніміть шапку - зніміть перший шар рукавичок - очистити та продезінфікувати руки.

9.4.3 Деякі рекомендації щодо прийому їжі.

Бортові провідники мають бути розділені на різні групи для прийняття простого харчування у різні години. Щоб зменшити ризики впливу, інші повинні утримуватися від обходів салонів.

9.5 Рекомендації щодо обслуговування у польоті

9.5.1 Бортпровідники в різних зонах кабіни мають управлятися окремо і надавати окремі послуги під час польоту. Робочу зону льотного екіпажу, зону пасажирів та зону карантину на ПС повинні обслуговувати різні бортпровідники. В принципі, бортпровідникам не дозволяється залишати територію, яку вони обслуговують, і пасажирам не дозволяється переміщатися по різних зонах. Крім того, бортпровідники мають уникати тісного контакту з пасажирами або іншими бортпровідниками.

9.5.2 Необхідною вважається лише попередньо упакована їжа та питна вода у пляшках, які перед посадкою розміщують у задній кишені переднього сидіння. За винятком особливих потреб, послуги додаткового харчування більше не надаватимуться під час польоту.

9.6 Реагування на аварійні події під час польоту

9.6.1 Якщо на борту виявлено підозрілого пасажирів у якого спостерігаються симптоми, такі як лихоманка, втома або сухий кашель, слід домовитись з ним/нею про переміщення у зону карантину.

9.6.2 Після виявлення в кабіні забруднень кров'ю, виділеннями, блювотою та іншими рідинами їх слід негайно дезінфікувати, дотримуючись процедур зазначених у пункті 7.2. - Сумісна дезінфекція повітряних суден згідно з частиною 7.

9.6.3 З усіх інших міркувань, будь ласка, зверніться до відповідного опису в частині 7.

9.7 Порядок покидання повітряного судна членами екіпажу після експлуатації

9.7.1 Після приземлення повітряне судно паркується на окремій віддаленій стоянці (не допускається стикування до термінального рукава). Членам екіпажу слід забезпечити виділений прохід, щоб уникнути змішаного потоку з пасажирами. Пасажири повинні висаджуватись через задні виходи, тоді як екіпаж має покидати борт через передній.

9.7.2 Після того, як всі пасажири покинули повітряне судно, члени льотного екіпажу можуть відкрити двері кабіни екіпажу та змінити свої захисні засоби в чистій зоні перед тим, як покинути борт.

9.7.3 Після того, як весь льотний екіпаж покинув борт, бортпровідники повинні один за одним увійти в буферну зону, щоб зняти свій захисний одяг та інше обладнання, а потім увійти в чисту зону, щоб одягнути новий захист перед тим, як покинути повітряне судно. Члени екіпажу повинні бути підібрані спеціальними транспортними засобами.

9.7.4 Члени екіпажу мають звертати увагу на очищення рук та дезінфекцію до та після зміни засобів захисту.

9.7.5 Усі викинуті захисні засоби членів екіпажу повинні бути поміщені в спеціальні жовті мішки для медичних відходів та централізовано утилізуватися як медичні відходи.

9.8 Дезінфекція повітряного судна

Дезінфекцію біля терміналу після приземлення слід проводити посилаючись на конкретні процедури, описані в розділі 7.3 частини 7.

Усі відходи, що знаходяться в салоні, слід утилізувати як біологічні відходи.

10. Рекомендації щодо заходів запобігання та контролю польотів із країн / регіонів, сильно постраждалих від епідемії

Рекомендується, щоб до рейсів, які прибувають з країн, які зазнали сильного впливу епідемії (підтвержені випадки > 5000), поширювались посилаючись на частину 9 цього керівництва.

Якщо всі пасажери можуть надати дійсні медичні довідки (наприклад, надати негативні результати їх тестів на нуклеїнову кислоту CoVID-19, зроблених протягом останніх семи днів), то рейс можна виконувати, посилаючись на вищезазначені заходи щодо запобігання та контролю польотів з високим рівнем ризику.

11. Рекомендації щодо управління екіпажами, що перебувають за кордоном (на чергуванні)

11.1 Під час виконання польотів за кордоном члени екіпажу мають контролюватися Командиром повітряного судна (ПІС). Вони не повинні відвідувати багатолюдні місця та уникати зайвих одиночних прогулянок. Якщо їм все-таки потрібно вийти, вони мають звітувати перед ПІС, який повинен щодня повідомляти про місцезнаходження членів екіпажу до відповідного підрозділу авіакомпанії.

11.2 Старший бортпровідник повинен щодня вести облік температури тіла членів екіпажу, ретельно стежити за станом здоров'я та своєчасно повідомляти про будь-які порушення, які можуть виникнути.

11.3 Перебуваючи за кордоном, члени екіпажу повинні уникати колективного прийому їжі, заохочується окреме харчування. Рекомендується замовляти доставку їжі, яку має забрати визначена особа, щоб уникнути зайвих контактів. Якщо члени екіпажу змушені пообідати в закладах харчування, відстань між сидіннями повинна бути збільшена якомога більше (не менше 1 метра один від одного), вони не повинні сидіти поруч або обличчям один до одного, також не дозволяється спілкування.

11.4 Під час перебування за кордоном члени екіпажу повинні бути добре захищені, за винятком випадків, коли вони знаходяться в приміщенні. Вони повинні уникати відвідування місць з поганою вентиляцією при виконанні фізичних вправ. Крім того, вони повинні носити засоби індивідуального захисту та захисні окуляри під час користування ліфтами (уникати прямого контакту з кнопками ліфтів), уникати контактів з іншими людьми, і тримати відстань більше 1 метра, коли це можливо.

11.5 Їх приміщення слід часто провітрювати, а використання центральної системи кондиціонування повітря слід уникати наскільки це можливо. Слід звернути увагу на підтримку чистоти та гігієни, щодня прибирати та позбуватись сміття, не залишати кухонні відходи у

приміщенні, щоб уникнути можливого забруднення повітря та поширення патогенних мікроорганізмів. Після ресстрації (поселення) в готелях члени екіпажу, в першу чергу, мають продезінфікувати поверхні, яких часто торкаються (ручки дверей, вимикачі, підлокітники сидінь тощо).

11.6 Після повернення з громадських місць слід своєчасно продезінфікувати руки, щоб зменшити ризик поширення хвороботворних мікроорганізмів через непрямий контакт або травний тракт.

11.7 Авіаперевізник повинен надавати інформацію про розвиток епідемій, своєчасно інформуючи членів екіпажу про зміни в динаміці чи місці епідемій. Крім того, вони мають забезпечити членів екіпажу достатньою кількістю захисного обладнання, що охоплює повний перелік засобів.

11.8 Закордонні станції (офіси) повинні надавати необхідну підтримку, забезпечуючи харчуванням та предметами першої необхідності, щоб уникнути зайвих переміщень членів екіпажу.

12. Питання щодо психологічної саморегуляції персоналу авіаперевізника задіяного на лінії контакту з пасажирями

По мірі розвитку епідемічної ситуації, персонал авіаперевізника, задіяний на лінії контакту з пасажирями, може зазнати колективної стресової реакції, яка пов'язана з побоюванням коронавірусу. Психологічний статус буде диверсифікуватись серед різних груп населення, що призведе ще до більш складної фази емоційних змін. Авіаперевізники повинні посилювати емоційну турботу працівників задіяних на лінії контакту. Визнаючи їх наполегливу працю під час спалаху, своєчасно дякувати тим, хто зробив неабиякий внесок у боротьбу з вірусом, уникаючи дискримінації заражених CoVID-19 людей, щоб допомогти створити та посилити психологічне почуття безпеки працівника. Персонал з надмірними емоційними реакціями чи психологічним опором під час роботи в умовах епідемії, слід розглядати з гуманістичної точки зору з достатнім розумінням та ставленням.

12.1 Побудова системи психологічної служби для працівників

12.1.1 Слід створити робочу групу з питань психологічної допомоги, яка співпрацює з трьома системами соціальної підтримки: інформаційною, фізичною та емоційною, для полегшення психологічного стресу персоналу, задіяного на лінії контакту з пасажирями.

12.1.2. Для персоналу, задіяного на лінії контакту з пасажирями слід проводити психологічну оцінку здоров'я, зосередивши увагу на близьких контактах з CoVID-позитивними пацієнтами, та з тими, хто займається боротьбою з епідемією та порятунком людей. Інші працівники, які перебувають під впливом заходів щодо запобігання та контролю епідемії, вважаються нормальною групою. Тим часом, авіаперевізникам потрібно співпрацювати з місцевими службами психологічного здоров'я для забезпечення психологічними тестами для самооцінки стресу та професійною допомогою психічному здоров'ю працівників. Заохочувати тих, хто має певні відхилення в психічному та психологічному стані, звертатися за професійною допомогою.

12.1.3 Необхідно організувати науково-обґрунтовану зміну службових обов'язків, чергувань та карантину для працівників, задіяних на лінії контакту з пасажирями, а також своєчасно вчити та допомагати вирішувати життєві труднощі, забезпечувати хорошу логістичну підтримку.

12.2 Методи психологічної саморегуляції персоналу задіяного на лінії контакту з пасажирями

12.2.1 Гарне розуміння власного емоційного стану

Це нормально, що під час епідемії виникають певні негативні емоції, і ці, незвичайні емоції, можуть, в свою чергу, слугувати нагадуванням про свій особистісний захист більш своєчасно та ефективно. Навіть якщо ми виявимо, що у нас є деякі емоційні переживання, з якими ми не знайомі, то нам не потрібно зациклюватися на цьому. Нормально мати такі психологічні зміни. Якщо ми дозволимо цим реакціям виникнути і прийнемо те, що відбувається за нормальну реакцію організму, а не будемо самі собі заперечувати та відкидати їх, то природно настануть позитивні зміни.

Якщо неможливо саморегуляцією позбутися від негативних емоцій, які призводять до сильного страху і тривоги, які в свою чергу, впливають на сон та дієту, рекомендується звернутися за професійною психологічною допомогою.

12.2.2 Отримання інформації про епідемію з належним ставленням до неї

Величезна кількість інформації про епідемію викликає у нас сильне почуття тривожності та безпорадності. Ми повинні уникати впливу негативно зарядженої емоційної інформації. Щоб не стати жертвою певних чуток, інформацію слід отримувати з офіційних ЗМІ та офіційних веб-сайтів. Крім того, ми повинні розробити належний план, коли потрібно отримувати інформацію в інтернеті, і, зокрема, намагатися уникати впливу інформації в той момент, коли ми відчуваємо себе найбільш вразливим (наприклад, перед сном). І останнє, нам слід уникати випадкових емоційних травм, викликаних інформаційним перевантаженням. Нам потрібно залишити достатньо часу для того, щоб слухати свій внутрішній голос і усвідомлювати особисті емоційні зміни. Це може нам допомогти перетворити паніку у відповідний особистісний емоційний та психологічний захист.

12.2.3 Дружня атмосфера та взаємна соціальна підтримка

Соціальний зв'язок може нас заспокоїти. Спілкування з друзями, колегами, родичами-найефективніший спосіб зняття стресу. З одного боку, завдяки частому спілкуванню з родиною та друзями по телефону та інтернету ми можемо заохочувати один одного, ділитися своїми почуттями та підсилювати взаємну психологічну підтримку; з іншого боку, контактуючи з колегами в подібних ситуаціях, ми залишаємося в одній команді, підтримуємо і відновляємо зв'язки для створення психологічного протиепідемічного альянсу.

12.2.4 Ведення стабільного та здорового способу життя

Підтримування регулярного графіку роботи та відпочинку, дотримання особистих правил самоконтролю-хороша панацея від тривоги та паніки. Хоча наша сфера особистого життя і професійної діяльності в умовах карантину обмежена, все одно, вона дає можливість позитивно поглянути на життя. Ми повинні, якомога більшою мірою, підтримувати свій звичайний

життєвий графік та дотримуватися звичного розпорядку дня, що дозволить нам швидко повернутися до нашого звичайного життя після закінчення дії карантинних заходів. Крім того, ми повинні розвивати та зберігати хороші побутові та гігієнічні звички, дотримуватися здорового харчування, мати достатньо сну. Ніколи не намагайтеся полегшити внутрішнє емоційне напруження через вживання тютюну та алкоголю.

13. Правильне використання засобів індивідуального захисту (ЗІЗ)

З метою надання всім фахівцям цивільної авіації інформації, як правильно носити маски, шапки, рукавички, захисні окуляри та інші захисні засоби та належним чином дезінфікувати руки, пропонуємо користуватись порадами фахівців охорони здоров'я та ВОЗ, що розміщені в офіційних засобах масової інформації.

Оцінка рекомендацій щодо класифікації рівня епідемічного ризику для внутрішніх рейсів

Фактори	Оцінка	1	2	3
Підтверджені випадки у місці походження (N)		0-50	51-100	□ 100
Загрузка пасажирів (%)		0-60	61-80	□ 80
Тривалість польоту (години)		0-4	□ 4	-

Примітка:

1. Випадки в місці виникнення повинні бути визначені місцевими органами влади (джерело даних: Міністерство охорони здоров'я).
2. Класифікація польотів щодо рівня епідемічного ризику оновлюється щотижня.
3. Класифікація рівня епідемічного ризику трансферних рейсів підраховується на основі сегменту з більш високими показниками, а класифікація рівня епідемічного ризику на рейсах з посадкою, підраховується на основі тривалості загальної відстані польоту.
4. На рейсах з перевезення вантажів коефіцієнт завантаження пасажирями буде рахуватися як 0.
5. Польоти без високоефективної системи фільтрації повітря (HEPA) повинні розглядатися як рейси з високим рівнем ризику.
6. Рівень ризику може бути відповідно підвищений у разі надзвичайних ситуацій та спеціальних рейсів.
7. За сумою балів рівні ризику можна розділити на високі, середні та низький.
Рейси низького ризику: 3-4
Рейси середнього ризику: 5-6
Рейси високого ризику: 7-8

Оцінка рекомендацій щодо класифікації рівня епідемічного ризику для міжнародних рейсів

Фактори \ Оцінка	1	2	3	4	5	6
Рівень поширеності в місці походження (/ млн)	0-10	11-25	26-50	51-100	101-150	≥ 150
Загрузка пасажирів (%)	0-60	61-80	≥ 80	-	-	-
Тривалість польоту (години)	≤ 4	4-8	≥ 8	-	-	-

Примітка:

1. Рівень поширеності в місці виникнення: кількість підтверджених випадків / кількість населення в мільйон
 2. Випадки міжнародного походження повинні визначатися країнами або регіонами (джерело даних довідка: ВООЗ та веб-сайти державних органів).
 3. Класифікація рівня епідемічного ризику для міжнародних рейсів оновлюватиметься щодня.
 4. Класифікація рівня епідемічного ризику трансферних рейсів підраховується на основі сегменту з більш високими показниками; а класифікація рівня епідемічного ризику на рейсах з посадкою, підраховується на основі тривалості загальної відстані польоту.
 5. На рейсах з перевезення вантажів коефіцієнт завантаження пасажирами буде рахуватися як 0.
 6. Рівень ризику може бути відповідно підвищений у разі надзвичайних ситуацій та спеціальних рейсів.
 7. За сумою балів рівні ризику можна розділити на високі, середні та низький.
- Рейси низького ризику: 3-6
Рейси середнього ризику: 7-9
Рейси високого ризику: 10-12

Населення країн (регіонів) у 2020 році (одиниця: млн)

Китай	1400	Республіка Корея	51	Швейцарія	9
Сполучені Штати	321	Іспанія	46	Австрія	9
Бразилія	211	Канада	37	Ізраїль	8
Японія	127	Малайзія	32	Данія	6
Іран	82	Австралія	25	Норвегія	5
Німеччина	82	Нідерланди	17	Чехія	5
Великобританія	67	Бельгія	11	Катар	3
Франція	65	Швеція	10	Гонконг (Китай)	8
Італія	60	Португалія	10	Тайвань (Китай)	24

Рекомендації ЗІЗ для екіпажу, персоналу обслуговування та прибирання

Тип персоналу	Рівень ризику	Хірургічна маска	KN95 / N95 Маска	Медична маска	Окуляри	Одноразові захисні костюми	Одноразові медичні гумові рукавички	Одноразові бахіли	Одноразова медична шапочка
Льотний екіпаж	Низький та середній	√							
	Високий		√		√				
	Спеціальна транспортна місія			√	√				
Бортпровідники	Низький та середній	√							
	Високий		√		√		√		
	Спеціальна транспортна місія			√	√	√	√**	Бахіли	√
	Надзвичайна ситуація			√	√	√*	√**		
Обслуговуючий персонал	Заміна НЕРА		√		√	√	√	√	
Прибиральники	Низький та середній	√					√	√	√
	Високий		√		√		√	√	√

* Може бути замінено захисним фартухом у універсальному комплекті запобіжних заходів (КЗЗ) за особливих обставин, як тимчасовий запобіжний захід.

** Двошарові одноразові гумові рукавички

Типи очищення ПС

Зона	Чищення предметів	Час зупинки		Після польоту
		□60хв	□60хв	
Кабіна екіпажу	Очистити столи та піддони для чашок	На запит	√	√
	місця для зберігання та стелажі	На запит	√	√
	Протерти крісла	На запит	√	√
	Очистити підлогу / килим	На запит	На запит	√
	Очистити вікна всередині	На запит	На запит	√
	Очистити двері та стіни	На запит	На запит	√
	Опорожнити попільнички (якщо вони встановлені)	√	√	√
Кабіна	Утилізувати відходи зі шаф	√	√	√
	Утилізувати сміття та газети	√	√	√
	Утилізувати відходи з кишень сидінь	√	√	√
	Очистити столики	На запит	На запит	√
	Очистити місця сидіння кабінного екіпажу	На запит	На запит	√
	Очистити телефонну трубку інтерфону	На запит		√
	Очистити вікна кабіни всередині			√
	Пропилососити крісла з тканини		На запит	√
	Протерти шкіряні сидіння		На запит	√
	Очистити накладні елементи зовні та поверхні ручок	На запит	На запит	√
	Утилізувати відходи з накладних контейнерів		На запит	√
	Чистка підлоги з ПВХ			√
	Пропилососити килим		На запит	√
	Замініть подушки, чохла для підголівників і пледи			√
	Очистити монітори та панелі управління			√
	Очистити крісла та підлокітники	На запит	На запит	√
	Зняти подушки сидінь для пасажирів і пропилососити їх			√
	Видалити плями з килимів			√
	Очистити механізми сидінь, вентиляційні			√

	отвори, стелю, боковини, шафи, перегородки та стелажі для журналів			
Кухні	Спустошити контейнери для сміття та вставити мішки для сміття	√	√	√
	Очистити перегородки, гальмівні блоки контейнерів, стельові та вентиляційні решітки (відводи для кондиціонування)	На запит	На запит	√
	Очистити крани, раковину та поверхні	На запит	√	√
	Очистити висувні столи	На запит	√	√
	Очистити духовки всередині і зовні	На запит	На запит	√
	Очистити службові візки	На запит	√	√
	Очистити підлоги з ПВХ	На запит	На запит	√
Туалети	Спустошити контейнери для сміття та вставити мішки для сміття	√	√	√
	Очистка туалет	√	√	√
	Очистити раковину, крани та поверхні	√	√	√
	Очистити дзеркала	√	√	√
	Очистити стіл для догляду за дитиною	√	√	√
	Очистити поверхні, внутрішні та зовнішні двері, ручки та замки	√	√	√
	Очистити підлоги з ПВХ	√	√	√
	Поповнити дозатори мила	На запит	√	√
	Поповнити предмети туалету	На запит	√	√
Місця для відпочинку екіпажу	Утилізувати відходи з контейнерів		√	√
	Утилізувати сміття / газети		√	√
	Видалити листи та інші предмети		√	√
	Очистити подушки та ковдри		√	√
	Очистити органи управління (плафони для читання та кондиціонер) та телефонну трубку інтерфону		√	√
	Пропилососити килим			На запит
	Очистити крісла бортпроводників		√	√
	Очистити вікна всередині		√	√