

أنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة العامة

استجابة كوفيد-19

2020/04/22

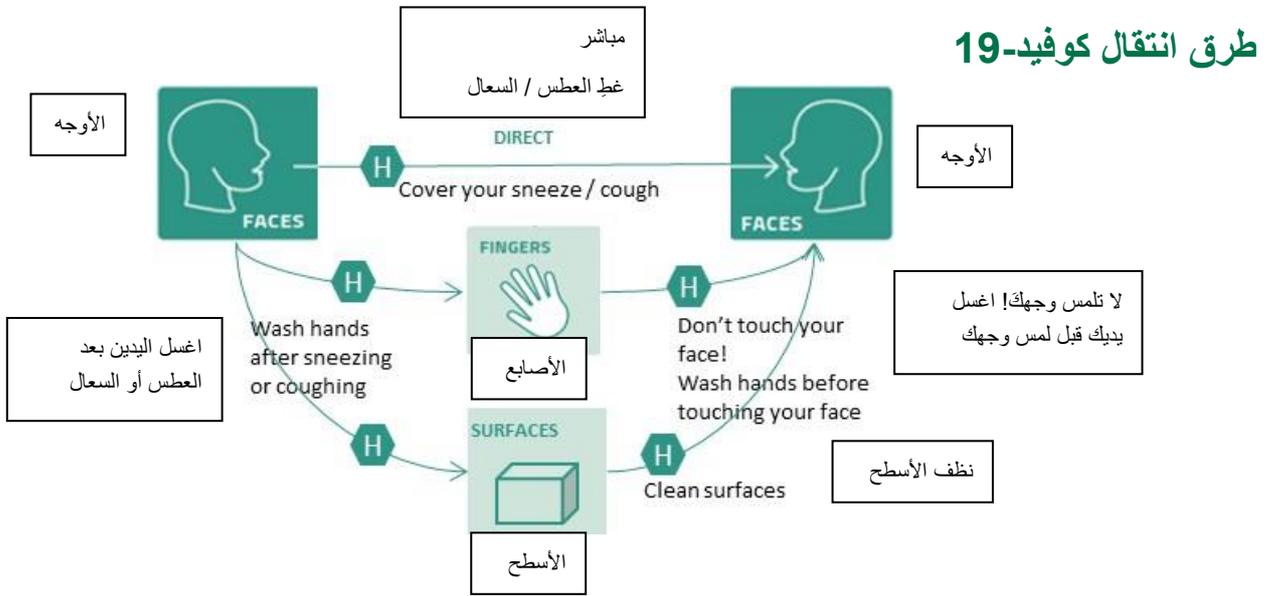
CONCERN
worldwide

ENDING
EXTREME POVERTY
WHATEVER
IT TAKES

الخلفية

تهدف هذه المذكرة الإرشادية إلى إعطاء توصيات تقنية سريعة وأساسية تتعلق بتكثيف أنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة العامة الحالية وتكوين أنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة العامة الجديدة لاستجابة كوفيد-19.

يرجى ملاحظة أن كل نشاط موصى به سيتطلب التكثيف كي يأخذ في الاعتبار السياق المحلي واللوائح المحلية والوطنية المحددة. يجب مراعاة تنسيقيات المياه والصرف الصحي والنظافة العامة ووزارات / وكالات المياه الوطنية في الاستجابة ويجب أن نتذكر أن توجيهات / لوائح الحكومة المحلية لها الأولوية.



يوضح الرسم البياني أعلاه اشتقاقاً من الرسم البياني "و"، الذي يُستخدم لعرض الحواجز التي تحول دون عدوى الانتقال من البراز إلى الفم. يُعبر ما يسمى "مخطط السعال" أعلاه عن الطريقتين لرئيسيتين لانتقال الفيروس كوفيد-19:

1. الانتقال المباشر: من خلال عطس أو سعال شخص مصاب بالقرب من شخص غير مصاب
 2. الانتقال بالاتصال: من خلال شخص يلمس سطحاً ما زال فيه الفيروس نشطاً (يمكن أن يتراوح هذا من ساعتين إلى عدة أيام)، أو أن يكون على اليدين أو من خلال رذاذ يحوي الفيروس أو نت خلال العبور من الرذاذ وملامسته لأعينهم أو أنوفهم أو أفواههم
- تعد الحواجز والتي تظهر في الرسم البياني باسم "ح"، متعلقة أساساً بالنظافة. على هذا النحو، فإن السلوكيات الرئيسية لضمان النظافة الجيدة هي:
- تغطية العطس والسعال
 - غسل اليدين بالماء والصابون
 - التباعد الاجتماعي (أي الإبقاء على مسافة 1-2 م على الأقل بعيداً عن الآخرين)
 - تنظيف / تطهير الأسطح عالية الخطورة

هناك كمية صغيرة من الأدلة المحدودة التي تبين أن فيروس كوفيد-19 تم اكتشافه في البراز، وبالتالي في المياه الملوثة بالبراز، ولكن هذا ليس أمراً ذا أهمية. ومع ذلك، ينبغي أن تستمر أنشطة توفير خدمات المياه والصرف الصحي للسكان قدر الإمكان، بالنظر إلى استمرار خطر الإصابة بالأمراض الأخرى التي تنتقل عن طريق المياه مثل التيفوئيد والكوليرا.

الأنشطة الموصى بها

على مستوى المجتمع بما في ذلك الأسر المعيشية وحالات المخيم:

1. تصميم وتنفيذ حملات مخصصة لغسل اليدين بالصابون.
 - أ. قدر الإمكان، يجب ألا تقتصر حملاتنا على تقليل مواد الدعم من الآخرين (السلطات الوطنية أو اليونيسف أو منظمة الصحة العالمية)، ويجب علينا أيضًا تصميم وتنفيذ مواد / حملات الدعم الخاصة بنا. انظر [هنا](#) للحصول على أمثلة.
 - ب. يجب أن تستند جميع حملات منظمة كونسيرن على المبادئ التالية:
 - 1) يجب أن تستند الرسائل والنصوص والدعم البصري إلى الحواجز / المحفزات الموجودة المحددة في سياق التدخل المخصص (على سبيل المثال، الأخبار / الشائعات المزيفة حول كوفيد-19)
 - 2) تضمين الرسائل / الصور اللافتة: انظر الشكل 1 للحصول على مثال حول استخدام العيون في سوريا.



هل قمت بغسل يديك بالصابون؟



استخدام الصابون لغسل اليدين يقتل الفايروسات و البكتيريا
كن بخير، اغسل يديك !

- 3) الارتباط ببناء مرافق غسل اليدين / الترويج للحفايات المائلة (لتكوين بيئة تمكينية)
- 4) يجب عرض جميع المواد المرئية في مواقع استراتيجية حيث يمكن لأقصى عدد من الأشخاص رؤيتها وأن تكون أقرب ما يمكن من محطات غسل اليدين. انظر إلى أسفل هذا القسم للحصول على أمثلة عن الأنشطة.
 - ج. يجب ضمان التبادل الاجتماعي خلال أي حملة ولذلك يجب ألا تجري أي مشاهد قد تؤدي إلى تجمع الناس، ويمكن أن إجراء مناقشات مجموعة التركيز أصغر لضمان بقاء الناس على مسافة من بعضهم البعض وما إلى ذلك. يجب أن تشمل أي تجمعات مجتمعية (صغيرة) مرافق غسل يدين بالماء والصابون، وشارات مرئية لإظهار المسافات التي يجب على الناس الحفاظ عليها. يجب تطبيق نفس النهج على أي توزيعات تتم.
 - د. التأكيد في الرسائل على أن غسل اليدين يجب أن يتم في اللحظات الخمس الحرجة، وكذلك بعد تنظيف الأنف أو السعال أو العطس؛ وبعد زيارة مكان عام، مثل سوق أو مكان عبادة، أو استخدام وسائل النقل العام؛ وبعد لمس الأسطح خارج المنزل (بما في ذلك المال)؛ وقبل وأثناء وبعد رعاية شخص مريض.
 - هـ. ذكر الناس بقوة الصابون وفعاليتته في قتل الفيروسات والبكتيريا والجراثيم الأخرى.
 - و. يجب مراعاة وسائل الإعلام لجميع الرسائل (الراديو والتلفزيون والرسائل القصيرة والإعلانات التلفزيونية وما إلى ذلك) اعتمادًا على السياق المحلي؛ ويجب تجنب التجمعات الكبيرة. نقل الرسائل بجميع اللغات واللهجات المحلية.
 - ز. استخدم أدوات المياه والصرف الصحي والنظافة العامة لتطوير رسائل وأنشطة محددة ومبتكرة. يمكن العثور على ندوات عبر الإنترنت حول كيفية تكيفها:
[بالإنجليزية، والفرنسية، والعربية](#)
 - ح. ضمان تطوير الرسائل بما يراعي النساء والفتيات والرجال والفتيان وعاملات الصحة المجتمعية والأشخاص ذوي الإعاقة والفئات الضعيفة الأخرى
 - ط. مراعاة الاختلافات القائمة على نوع الجنس، بما في ذلك مستويات معرفة القراءة والكتابة والوصول إلى أدوات المعلومات مثل الهواتف المحمولة وضمان وصول قنوات الاتصال إلى الفئات الأكثر ضعفًا
 - ي. التأكد من أن جميع الصور والرسائل والاتصالات تدرك مسؤوليات الأسرة القائمة المسندة للنساء والفتيات. عدم تعزيز أو تثبيت الأعراف الضارة وغير العادلة للجنسين. تشجيع أفراد الأسرة والمجتمعات من الذكور على الانخراط في الممارسات الموصى بها. يمكن العثور على أمثلة حول الرسائل التحويلية المتعلقة بنوع الجنس في وثيقة التوجيه الخاصة ببرامج المساواة المرتبطة بكوفيد-19 [هنا](#).
 - ك. تضمين رسائل صديقة للأطفال، على سبيل المثال [كاريكاتير كورونا](#) للأطفال بين عمر 10 و 14 سنة؛ أو كتاب القصة الذي طوره مجموعة اللجنة الدائمة المشتركة بين وكالات الأمم المتحدة حول الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي - "[بطلي هو أنت - كيف يمكن للأطفال محاربة كوفيد-19](#)". أمثلة على الدعم النفسي والاجتماعي ورسائل المهارات الحياتية للأطفال، بما في ذلك رسائل النظافة وغسل اليدين؛ ويمكن العثور على نصائح حول تطوير الرسائل الملائمة للأطفال [هنا](#).
 - ل. يمكن العثور على أمثلة لأنشطة الحملة [هنا](#) و [هنا](#) وتتضمن أيضًا:
 - 1) نشر مواد المعلومات والتعليم والاتصالات في نقاط المجتمع الاستراتيجية: بالتعاون مع السلطات ذات الصلة، ويمكن القيام بذلك في نقاط المجتمع الاستراتيجية، بما في ذلك المواقع التي يتجمع فيها الأشخاص عادة مثل الأسواق، وفي المؤسسات الرئيسية مثل المراكز والأماكن

- الصحية وورش العمل وعلى مستوى الأسرة المعيشية. يمكن تضمين الرسوم التوجيهية سهلة القراءة على بناء الحنفية المائلة. التأكد من أن الرسائل تستخدم لغات مناسبة وصيغ يمكن الوصول إليها، مثل الطباعة الكبيرة أو الصور.
- (2) توعية المجتمع: يجب استخدام الهياكل الحالية مثل مجموعات الرعاية ومجموعات التوفير والقروض القروية للترويج للرسائل الرئيسية حول غسل اليدين، والبناء البسيط للحنفيات المائلة المنزلية، والحصول على الصابون، وتقديم المشورة بشأن منتجات التنظيف، والمناقشات حول المسافة الاجتماعية والوقاية من السكان المعرضين للخطر، بما في ذلك المسنين.
- (3) حملات الوسائط الرقمية: استخدم فيس بوك وتويتير وإنستغرام وواتساب ويوتيوب والوسائط الأخرى عبر الإنترنت، حيثما كان ذلك ممكنًا ومناسبًا. التأكد من أن التواصل شامل.
- (4) وسائل الإعلام: تنظيم المناقشات على الراديو المحلي و / أو وسائل التواصل الاجتماعي التي تبدأ بالشائعات الموجودة حول كوفيد-19 وتؤدي إلى رسائل تغيير السلوك الرئيسية (غسل اليدين بالصابون، وكذلك آداب العطس / السعال، والتباعد الاجتماعي، وما إلى ذلك)
- (5) المسابقات: تنظيم مسابقات بمكافآت على الراديو و / أو وسائل التواصل الاجتماعي لتحديد أفضل الشعارات لرسائل الوقاية من كوفيد-19 (وهذا يضمن رسائل مصممة خصيصًا من قبل أفراد المجتمع المحلي بلغاتهم العامية).
- م. لاحظ أن مياه الرمادية، وهي المياه التي تم استخدامها التي تنظيف الأطباق، على سبيل المثال، يمكن استخدامها لغسل اليدين، طالما يتم استخدام الصابون أيضًا. ومع ذلك، قد لا يكون هذا مقبولًا من الناحية الثقافية.
- ن. لاحظ أيضًا أن الرماد، على الرغم من استخدامه أحيانًا بدلاً من الصابون حيث لا يتوفر الأخير بشكل سهل، لم يثبت أنه له نفس التأثير في تنظيف اليدين للتخلص من فيروس كوفيد-19. يمكن أن تحتوي أيضًا على بعض مسببات الأمراض المنقولة بالتربة ويؤدي إلى التعرض للمعادن الثقيلة. على هذا النحو، لا ينبغي الترويج لغسل اليدين بالرماد والماء.



2. بناء نقاط / محطات غسل اليدين، التي يتم وضعها على مسافات مناسبة منفصلة عن بعضها للتأكد من أن الناس يمارسون التباعد الاجتماعي. يمكن أن تكون طرق ضمان التباعد الاجتماعي عبارة عن عصي أو حجارة على الأرض، أو أن تتم باستخدام مادة مثل الطباشير للرسم على الأرض. تأكد من أن مرافق غسل اليدين مناسبة للاستخدام من قبل الرجال والنساء والأطفال والمسنين والأشخاص ذوي الإعاقة وجميع أفراد المجتمع الضعفاء. يساعد توفير مرآة في تشجيع المراهقين على الاستخدام. يجب أن تكون جذابة للاستخدام أيضًا. يجب أن تكون محطات غسل اليدين:

- أ. على مستوى الأسرة: تشجيع بناء الحنفيات المائلة البسيطة. انظر [هنا](#) لمشاهدة مثال حول كيفية صنعها.
- ب. على المستوى المؤسسي: انظر القسم التالي؛ حنفيات مائلة أو مرافق أكبر، من المحتمل أن تكون حنفيات تعمل بواسطة دواسات قدم (انظر الشكل 2 للحصول على مثال من تشاد باستخدام دواسات القدم: و [هنا](#) لمزيد من الأمثلة وتصاميم محطات غسل اليدين)
- ج. في المواقع الرئيسية حيث يتجمع الناس عادة، مثل الأسواق ومحطات الحافلات، وما إلى ذلك، كي يتم ضمان توافر متنسق للصابون والماء في أي نقطة توزيع.
- د. ضمن مسافة 5 م من أي مرحاض / مرافق مرحاض
- و. في الأماكن المزدحمة في أماكن المخيمات، على سبيل المثال مداخل ومخارج المخيمات والمواقع المركزية الأخرى داخل المخيم.

كما ذكر أعلاه، ضع في اعتبارك مرافق غسل اليدين التي تعمل بدواسات القدم، أو أن تقوموا بتصميم حيث يمكن إغلاق الصنبور بسهولة بواسطة الكوع، أو على سبيل المثال باستخدام مقبض.

3. ضع في اعتبارك دعم صناعة الصابون المحلية. يمكن العثور على المعلومات [هنا](#).

4. راعي الحاجة إلى توزيع مجموعات الأدوات غير المادية للمياه والصرف الصحي والنظافة العامة إما عينيًا أو من خلال الحلول المالية عبر الهاتف المحمول، حيثما كان ذلك مناسبًا، أي التي ستسمح للأشخاص بشراء مجموعات من السوق المحلية. ستختلف المحتويات اعتمادًا على السياقات والمناقشات مع المتضررين، بالإضافة إلى الإرشادات المحلية. ضمان إجراء مناقشات مع النساء والأطفال وكبار السن وذوي الإعاقة حول المحتويات. يمكن / يجب أن تشمل:
- أ. تنكات المياه / حاويات المياه - حاول تقديم أكثر من المعتاد بحيث يمكن للناس اختيار متى وأين يذهبون، وذلك لتجنب الازدحام. تأكد من أنها مناسبة لأعمار وأنواع الأشخاص الذين يحملونها
 - ب. يمكن دلاء غسل اليدين مع صابون أو تنكات صغيرة كحنفيات مائلة تستخدم من قبل الأسر
 - ج. الصابون حسب المعايير المحلية. توصي اسفير بكمية 250 جرام للاستحمام لكل شخص شهريًا، و200 جرام للغسيل لكل شخص شهريًا. تذكر أنه قد تكون هناك حاجة إلى المزيد لأن الناس يغسلون أيديهم بشكل أكثر تكرارًا. يمكن أن ينجح أي نوع من أنواع الصابون، لكن الدراسات أظهرت أن المجتمعات قد تتقبل أكثر الصابون ذي الجودة الأفضل والذي ربما يكون رائحته أجمل أو الذي يكون اللطيف على البشرة.
 - د. مطهر أرض / سطوح، مثل مواد التبييض (تأكد من تضمين تعليمات واضحة حول كيفية الاستخدام للمستخدم، والذي قد يكون أميًا؛ تأكد من أن هذه الرسائل على الأقل تراعي الفوارق بين الجنسين ويفضل أن تكون محولة بما يراعي الجنسين)
 - هـ. مواد التنظيف - مثل المماسح والدلاء
 - و. معالجة المياه (حبوب تطهير المياه أو منتجات أخرى، مع تعليمات واضحة حول كيفية استخدامها)
 - ز. أي مواد لإدارة نظافة الدورة الشهرية للنساء والفتيات في سن الحيض؛ ولسلس البول عند الذكور والإناث عند الضرورة

5. زيادة إمدادات المياه حيثما أمكن لمراعاة ممارسات غسل اليدين المتكررة وكذلك التنظيف والتطهير المنتظمين. من الناحية المثالية، يجب أن تكون المياه متاحة بشكل مستمر، حيثما أمكن. يلزم وضع ما يلي في الاعتبار:

- أ. التأكد من أن الأسر لديها عدد كافٍ من أوعية تجميع / تخزين المياه والتأكد من تنظيفها بانتظام
- ب. التأكد من توفر وسائل تخزين أكبر (مثل الخزانات / الصهاريج) وزيادة العدد / السعة حيثما أمكن.
- ج. تشجيع لجان إدارة المياه / مشغلي نقاط المياه على تكييف جدول تشغيل نقطة المياه لضمان عدد أقل من الناس في كل مرة يجمعون المياه ولذلك تتوفر كميات متزايدة من المياه والمزيد من الوقت لجمعها. ومع ذلك، تأكد من أن ذلك مستدام وفقًا لمعدلات الضخ المناسبة والتي على سبيل المثال، لن تُفرض بالضخ من طبقة المياه الجوفية. شجع اللجان على التأكد من مراعاة أصوات النساء والفئات الضعيفة الأخرى في التخطيط لهذه العملية.
- د. شجع على إشراك عامل / مقدم رعاية مخصص الذي سيكون الشخص الوحيد الذي يلمس نقطة الماء
- هـ. ركب مرافق غسل اليدين في نقاط المياه مع مشغلين متخصصين لضمان توفر الصابون والماء في جميع الأوقات



- و. طهر مقبض المضخة / صنابير المياه، بشكل مثالي بعد كل استخدام، وذلك باستخدام بمطهر أو محلول كلور بنسبة 0.1 %.
- ز. حيثما أمكن، وخاصة في المناطق / المخيمات عالية الخطورة، تأكد من معالجة المياه وفقاً لمعايير منظمة الصحة العالمية التي تنص على 0.5 ملغ / لتر من الكلور المتبقي الحر بعد 30 دقيقة من وقت الاتصال
- ح. دعم طرق زيادة التباعد الاجتماعي حول نقاط المياه، من خلال طرق مثل العصي أو الأحجار أو الطباشير على الأرض كما هو الحال في الشكل 3 (الصورة تقدمية وتر إيد إنديا " WaterAid India").

ط. دعم المزيد من التدريب للجان أو عملي إدارة المياه لمراعاة زيادة الاستخدام

والتأكد من مراعاة أصوات النساء في هذا التدريب والتخطيط، ودعم سلاسل التوريد بمخزون قطع الغيار بسبب المزيد من الأعطال المحتملة وتعطل الأسواق.

ي. فكر في بدائل لإمدادات المياه، مثل تجميع مياه الأمطار حيث تكون الأسطح مناسبة.

ك. شجع أفراد الأسرة والمجتمعات من الذكور على الانخراط في الممارسات الموصى بها، مثل جمع المياه.

6. لم تُظهر الدراسات حتى الآن وجود صلة بين البراز من حالات المصابين بفيروس كوفيد-19 وإمكانية إصابة مضيف آخر من خلال المياه أو التلوث من البراز إلى الفم بطريقة أخرى. ومع ذلك، ينبغي اتباع أنشطة الصرف الصحي المعتادة، بما في ذلك أنشطة الصرف الصحي التي يقودها المجتمع بالكامل حيثما كان ذلك ملائماً، مع ضمان الحفاظ على التباعد الاجتماعي أثناء التعبئة المجتمعية، والتي يجب أن تشمل عدداً أقل من الناس. حيث توجد مرافق الصرف الصحي الجماعية:

- أ. يجب مراعاة التباعد الاجتماعي إذا كان على الناس أن يصطفوا لاستخدام المراحيض / مراحيض الجور
- ب. التأكد من تنظيف المرافق بشكل أكثر انتظاماً إذا لزم الأمر، وتزويد مقدمي الرعاية بمزيد من مواد التنظيف (مثل المبيضات والمماسح والدلاء) ومعدات الوقاية الشخصية (عادة القفازات والأحذية) وذلك لتمكينهم من التنظيف.
- ج. التأكد من أن المقابض والأقفال وما إلى ذلك يتم تنظيفها بانتظام

7. تصميم وتنفيذ حملات تغيير السلوك المتعلقة بالسلوكيات الثلاث الأخرى:

- أ. تغطية العطس والسعال
- ب. التباعد الاجتماعي (أي الإبقاء على مسافة 1-2 م على الأقل بعيداً عن الآخرين)
- ج. تنظيف / تطهير الأسطح عالية الخطورة باستخدام محلول الكلور بنسبة 0.1% حيثما أمكن

مرافق الرعاية الصحية:

1. ضمان توفر إمدادات المياه الكافية في كل وقت وفي الموقع إما من مصدر في الموقع، وإذا لزم الأمر، من خلال نقل المياه من أماكن أخرى. سيكون هذا للشرب وغسل اليدين والتنظيف والتطهير:

- أ. المياه الجارية ضرورية ولذلك يجب أن تأتي من صنوبر مباشر من المصدر؛ أو من دلو مع حنفية.
- ب. يجب معالجة هذا الماء، لذا يجب أن تحتوي على 0.5 ملغ / لتر من الكلور الحر المتبقي بعد 30 دقيقة من وقت الاتصال أو أن تتم معالجته بطريقة أخرى
- ج. ويجب أن يكون متاحاً في جميع أنحاء مرافق الرعاية الصحية - في جميع نقاط الرعاية، على بعد 5 متر من كل مرحاض / مرحاض جور، وفي مناطق الانتظار، ومداخل / مخارج مرافق الرعاية الصحية.
- د. إذا كانت هناك قدرة غير كافية لإمداد المياه، فكر في زيادة سعة تخزين المياه في المنشأة، مثل إضافة خزان تخزين بلاستيكي بسعة 10,000 لتر.



2. بناء نقاط / محطات غسل يدين، يتم وضعها على مسافات مناسبة منفصلة عن بعضها للتأكد من أن الناس يحافظون على التباعد الاجتماعي. يجب أن توضع عند مدخل المنشأة ونقاط الرعاية والمرحاض وأماكن انتظار المرضى والأماكن الأخرى التي يجمع فيها المرضى. يمكن أن تكون طرق ضمان التباعد الاجتماعي عبارة عن عصي أو حجارة على الأرض، أو أن تتم باستخدام مادة مثل الطباشير للرسم على الأرض. التأكد من أن مرافق غسل اليدين مناسبة للاستخدام من قبل جميع الرجال والنساء والأطفال والمسنين والأشخاص ذوي الإعاقة وجميع أفراد المجتمع الضعفاء. على هذا النحو، قد تحتاج بعض المرافق إلى أن تكون خاصة؛ ويجب أن تكون على ارتفاعات مختلفة، ويمكن الوصول إليها من قبل الأشخاص الذين يستخدمون الكراسي المتحركة. يساعد توفير مرآة في تشجيع المراقبين على الاستخدام. يجب أن تكون كذلك **جذابة للاستخدام**:

- أ. ضع في اعتبارك الصنابير المائلة أو المرافق الأكبر، والتي من الممكن أن تعمل بصنابير تستخدم دواسات الأقدام (انظر الشكل 4 على سبيل المثال من هايتي) ولكن تذكر أن هذه الصنابير قد لا تكون مناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة.
- ب. تأكد من توفر الصابون في جميع نقاط / محطات غسل اليدين في جميع الأوقات. عندما لا يتوفر الصابون، يمكن استخدام محلول فرك اليدين الكحولي حيثما كان ذلك متاحاً. يمكن استخدام 0.05% من محلول الكلور ولكن فقط كملاذ أخير ويجب استبداله كل يوم.

3. تشجيع رسائل تعزيز النظافة في جميع أنحاء مرافق الرعاية الصحية، للعاملين الطبيين والموظفين الآخرين والمرضى. يمكن أن يكون هذا مهماً بشكل خاص داخل منطقة الانتظار:

- أ. ضمان غسل اليدين الإلزامي عند دخول ومغادرة مرافق الرعاية الصحية
- ب. التأكد من غسل اليدين لمدة 20-30 ثانية أو 40-60 ثانية عندما تكون الأيدي متسخة بشكل مرئي بالعين المجردة

4. دعم توفير الصابون والمطهرات والكلور والماسح والدلاء لتنظيف وتطهير الأرضيات والأسطح. تتضمن التوصيات الحالية من منظمة الصحة العالمية حوا المطهرات ما يلي:

- أ. كحول إيثيل بنسبة 70 ٪، لتطهير العناصر الصغيرة القابلة لإعادة الاستخدام مثل موازين الحرارة القابلة لإعادة الاستخدام (الصابون والماء مقبولان في حالات توفر كحول الإيثيل)؛
 - ب. الكلور (من منشأ مثل هيبوكلوريت الكالسيوم أو مبيض) لتطهير الأسطح، والمخفف إلى محلول يحوي نسبة 0.5 ٪ (انظر كيفية التخفيف في النهاية).
- ضمان أن تكون سلاسل التوريد لهذه المخصصات قوية للتأكد من استمرار توافرها.

5. دعم تقديم معدات الحماية الشخصية للموظفين (سيتم ذلك على السبيل ولكن قد يشمل المآزر والقفازات والأحذية والأقنعة وواقبات الوجه والنظارات الواقية وما إلى ذلك). يجب تطهير معدات الوقاية الشخصية القابلة لإعادة الاستخدام بمحلول الكلور 0.5 ٪؛ ويجب التخلص من معدات الوقاية الشخصية ذات الاستخدام لمرة واحدة في كيس نفايات محدد. تأكد من أن مرافق غسل اليدين متاحة لتمكين الموظفين من غسل اليدين قبل ارتداء معدات الوقاية الشخصية وبعد خلعها.

6. التأكد من أن مرافق الصرف الصحي المناسبة المتوفرة مفصولة حسب الجنس؛ وتشمل مرفقاً منفصلاً واحداً على الأقل مع مرافق النظافة الشهرية، ومرفق واحد على الأقل يمكن أن يصل إليه المستخدمون من ذوي الحركة المحدودة. يجب أيضاً تخصيص مرفق واحد على الأقل للموظفين. يشمل ذلك التخلص من الفضلات وكذلك مرافق الاستحمام.

- أ. يجب أن تسمح أبعاد هذه المرافق بالفصل من حيث المسافة الاجتماعية، وخاصة الفصل بين حالات كوفيد-19 المؤكدة وغيرهم من المرضى / الموظفين.
- ب. يجب أن تسمح المرافق أيضاً بسهولة التخلص أو إزالة نفايات البراز من قبل العمال الذين لديهم ما يكفي من معدات الحماية الشخصية.
- ج. يجب تنظيف المرافق بانتظام، بما في ذلك الأقفال والمقابض والأبواب وفي أي مكان قد يلمسه الناس.

7. التأكد من إتاحة مرافق إدارة مخلفات مناسبة. في جميع مرافق الرعاية الصحية، يجب أن تتكون هذه عادةً من نظام على أساس 3 حاويات (1. النفايات المعدية و2. الأدوات الحادة و3. النفايات العامة)، والتي تحمل تسمية و / أو تكون مرمرزة بالألوان.

- أ. الخيار المفضل هو صناديق النفايات التي تعمل باستخدام دواسات مع بطانات في نقطة الاستخدام.
- ب. في حالة عدم توفرها، تكون الصناديق ذات الأغشية المتأرجحة بديلاً، تليها حاويات النفايات المفتوحة التي لا تتطلب فتحاً بديئاً باليد.
- ج. يجب على معالجي النفايات ارتداء معدات الوقاية الشخصية الفعالة، مثل القفازات وغسل اليدين بعد التعامل مع جميع النفايات.
- د. يمكن استخدام المحارق لحرق النفايات، حيث تتوفر مرافق مناسبة وأمنة، بما في ذلك الوقود. ويكون الخيار التالي بعدها هو استخدام حفرة الحرق. حيث لا يكون أي من هذين الأمرين ممكناً، يجب البحث عن مرافق مناسبة لتخزين ونقل لإدارة النفايات الصلبة.

8. قد تكون مرافق غسل الملابس ضرورية اعتماداً على نوع البيئة، وحيث يتم تقديم الدعم لتوجيه تقديم الخدمات الصحية. يشمل ذلك الملابس والبياضات التي يتم غمرها لمدة 30 دقيقة في محلول كلور بنسبة 0.05% والتي يتم بعدها تجفيفها بالكامل في الهواء.

9. عند الضرورة، قم بتضمين تدريب للموظفين حول الوقاية من العدوى ومكافحتها. الدعم في ضمان وجود بروتوكولات يومية للتنظيف والتطهير وفقاً للمبادئ التوجيهية الوطنية أو التوصيات العالمية.

10. راعي توفير مواد تدبير دورة شهرية إضافية للعمليات في مجال الرعاية الصحية والذين قد يعملون لساعات أطول وبالتالي لن يتمكنوا من الوصول إلى الأسواق.

ستدعم منظمة كونسيرن الفحص والفرز والعزل لمرضى كوفيد-19 المشتبه فيهم، ويرجى الرجوع إلى الإرشادات المتاحة محليًا من وزارة الصحة أو منظمة الصحة العالمية

مدارس / حضانات

تم إغلاق جميع المدارس ضمن الدول التي تعمل فيها منظمة كونسيرن. سيتم نشر التوجيهات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة العامة في المدارس وإزالة التلوث / تنظيف المدارس قبل إعادة فتحها في الوقت المناسب. تتوفر أيضًا إرشادات حول ما يمكن القيام به أثناء إغلاق المدارس [هنا](#).

ومع ذلك، تذكر أن كل الرسائل ذات الصلة بكوفيد-19 يجب أن تكون صديقة للأطفال، بما في ذلك حملات غسل اليدين بالصابون. تتم ترجمة [كاريكاتير كورونا](#) حاليًا إلى عدة لغات، ويمكن أن تكون هذه طريقة جيدة لاستخدامها في مراسلة الأطفال من سن 10 إلى 14 عامًا. تتوفر أيضًا وثائق إرشادية حول الدعم النفسي والاجتماعي للأطفال، مع نصائح لتطوير الرسائل [هنا](#).

بناء و / أو تشغيل وصيانة مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة العامة القائمة

يجب الحفاظ على بناء مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة العامة الجديدة و / أو دعم تشغيل وصيانة المرافق القائمة قدر الإمكان، لضمان استمرارية الخدمات وتحسين خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية حيث لا تكون موجودة. يجب أن تستمر هذه فقط حيث تسمح الإرشادات الحكومية / المحلية بحدوث ذلك. ومع ذلك، ينبغي مراعاة عدد من العناصر الأساسية:

1. يجب تدريب جميع الموظفين / العاملين، بما في ذلك المقاولين حول الجوانب الأساسية لكوفيد-19
2. يجب أن يكون الموظفون / العاملون الذين يتولون البناء و / أو التشغيل والصيانة مجهزين بقفازات على الأقل (مخصصة للاستخدام مرة واحدة ويتم التخلص منها كل يوم، أو يمكن إعادة استخدامها ويتم تطهيرها كل يوم). يجب تطهير جميع الأدوات. يمكن للمقاول القيام بذلك إذا تم تضمينه في عقود البناء الجديدة (تأكد من تضمينها في وثائق المناقصة) أو المواد التي تقدمها شركة كونسيرن حيث يستمر البناء.
3. وبالمثل، يجب توفير محطة لغسل اليدين بالصابون والماء في جميع مواقع البناء أو المواقع التي تجري فيها عمليات الصيانة والتشغيل. يمكن للمقاول القيام بذلك إذا تم تضمينه في عقود البناء الجديدة (تأكد من تضمينها في وثائق المناقصة) أو المواد التي تقدمها شركة كونسيرن حيث يستمر البناء.
4. التأكد من وجود سور أمان لأي موقع بناء، وإنشاء محطة لغسل اليدين بالماء والصابون عند المدخل / المخرج ليتم استخدامها من قبل كل من يدخل الموقع ويخرج منه.
5. ضمان التباعد الاجتماعي لمسافة تتراوح بين 1-2 متر وذلك قدر الإمكان لجميع العمال في مواقع البناء أو الأماكن التي تجري فيها الصيانة والتشغيل.
6. لا حاجة لتفريغ مراحيض الجور إلا إذا كانت الحفرة ممتلئة، أي لا تقوم بهذا النشاط بشكل استباقي إذا لم يكن ضروريًا بعد.
7. التأكد من أن أي موظف مشارك في التعامل مع نفايات البراز أو إزالة النفايات الصلبة يرتدي معدات الوقاية الشخصية الكافية (القفازات والنظارات الواقية والأحذية والمنزر والقناع)؛ ويتمتع بالوصول إلى محطة غسل اليدين بالماء والصابون؛ والقدرة على تطهير المواد، خاصة عند التعامل مع النفايات الصلبة من المنازل والمخيمات والأحياء، وما إلى ذلك.

صنع محاليل الكلور المطهرة

المنتج	محلول بنسبة 0.05%	محلول بنسبة 0.1%	محلول بنسبة 0.5%
[مسحوق الكلور] هيبوكلوريت الكالسيوم - نسبة الكلور النشط 65- 70%	15 غ / 20 ل ملعقة قياس واحدة بسعة 20 مل لكل 20 لتر من الماء (90 غ في ل من الماء)	30 غ / 20 ل ملعقتا قياس بسعة 20 مل لكل 20 لتر من الماء (180 غ في 120 لتر من الماء)	150 غ / 20 ل 10 ملاعق قياس بسعة 20 مل لكل 20 لتر من الماء
[مسحوق الكلور] حبيبات ثنائي كلور وبيوسيانورات الصوديوم، كلور نشط بنسبة 55%	18 غ / 20 ل ملعقة قياس واحدة بسعة 20 مل لكل 20 لتر من الماء (110 غ في 120 لتر من الماء)	36 غ / 20 ل ملعقتا بسعة 20 مل لكل 20 لتر من الماء (220 غ في 120 لتر من الماء)	180 غ / 20 ل 10 ملاعق قياس بسعة 20 مل لكل 20 لتر من الماء
[حبوب كلور] حبوب ثنائي كلور وبيوسيانورات الصوديوم، غرام واحد من الكلور النشط	10 حبات لكل 20 لتر من الماء	20 حبة لكل 20 لتر ماء (حبة واحدة لكل لتر)	100 حبة لكل 20 لتر من الماء (5 حبات لكل لتر)

