



معاونت بهداشت - معاونت درمان



## دستورالعمل و تعیین استانداردهای لازم برای غربالگری تشخیص و مراقبت و درمان COVID-19 در مراکز اقامتی ماده ۱۶

ضمیمه دستورالعمل کشوری کرونا ویروس جدید



نسخه دوم

۲۴ فرودین ماه ۱۳۹۹

این راهنما مبتنی بر اصول فاصله گذاری اجتماعی و "فلوچارت تشخیص و مراقبت و درمان افراد مبتلا به COVID-19 در واحدهای بستری و سرپایی" نوشته شده است. مقرر شده است که این پروتکل متناسب با تغییرات پروتکل کشوری در فواصل زمانی موردنیاز به روز رسانی شود.

این دستورالعمل عمدتاً به مبانی علمی و تعیین استانداردهای برنامه های تشخیص ، مراقبت و درمان و فاصله گذاری اجتماعی در این مراکز پرداخته شده است

بخش ضمیمه ۳ این دستورالعمل که تعیین نقش سازمانهای متولی است توسط ستاد مبارزه با مواد مخدر پیشنهاد می شود . بدیهی است دستورالعمل اجرایی هر بخش توسط سازمان متولی با رعایت استانداردهای تعیین شده در این دستورالعمل تهیه می شود.

لازمه اجرای این دستورالعمل تامین زیر ساخت های زیر است :

۱. وجود مرکز قرنطینه اولیه

۲. وجود بخش /اطاق ایزوله در مراکز ماده ۱۶

۳. وجود مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-16 با زیر ساختی مشابه نگاهتگاه ها

بی شک بخش مربوط به دستورهای قضایی برای نگهداری افراد در مرکز قرنطینه اولیه ، اعزام به بیمارستان ، اعزام به مراکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 باید پس از هماهنگی با قوه محترم قضایی به این دستورالعمل اضافه شود .

از طرفی شرایط استاندارد نقل انتقال مدد جویان توسط نیروی انتظامی باید تعیین شود این شرایط باید مطابق استانداردهای حفاظت فردی و اصول پیشگیری از انتقال بیماری(ضمیمه ۲) در همه مراحل زیر باشد :

۱. جمع آوری و انتقال به مرکز قرنطینه اولیه

۲. اعزام از واحد قرنطینه اولیه به :

ا. بیمارستان

ii. مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

iii. مرکز ماده ۱۶

۳. اعزام از مرکز ماده ۱۶ به :

ا. بیمارستان

ii. مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

## فهرست

۴	بخش اول : کلیات
۴	مقدمه
۴	خصوصیات ویروس و علایم ابتلا به آن
۴	راه انتقال بیماری
۴	اصول کلی پیشگیری از بیماری
۶	زیر ساخت های مورد نیاز برای اجرایی شدن این دستورالعمل
۶	۱.مرکز قرنطینه اولیه
۸	۲.مراکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19
۱۰	۳.واحد ایزوله در مراکز ماده ۱۶
۱۱	بخش دوم : نحوه پذیرش افراد جدید در مراکز اقامتی ماده ۱۶
۱۴	بخش سوم :اصول مراقبت و پیشگیری در مراکز اقامتی ماده ۱۶
۱۴	توصیه های پیشگیری از انتشار بیماری در محل های تجمع
۱۴	فلوچارت اقدامات تشخیصی و درمانی موارد علامتدار در مراکز ماده ۱۶
۱۵	ترخیص
۱۷	بخش چهارم :اصول مراقبت در مراکز اقامتی ماده ۱۶ ویژه COVID-19
۱۷	اقدامات مراقبتی در مراکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19
۱۷	افراد واجد شرایط
۱۷	نحوه پذیرش در مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19
۱۷	بسته خدمتی ارائه شده به بیمار
۱۷	ترخیص
۱۹	فرم های ثبت و گزارش دهی
۱۹	نظارت بر حسن اجرای این دستورالعمل
۲۰	ضمیمه ۱: دستورالعمل نمونه گیری ، ارسال و پیگیری پاسخ آزمایش COVID-19
۲۰	ملزومات مورد نیاز برای نمونه گیری

۲۰	ثبت درخواست آزمایش تشخیص مولکولی کورونا ویرس جدید
۲۰	انجام نمونه برداری از دستگاه تنفسی فوقانی
۲۱	بسته بندی و ارسال نمونه ها با رعایت روش استاندارد سه لایه
۲۲	تأیید دریافت نمونه توسط آزمایشگاه تشخیص مولکولی کورونا ویرس جدید
۲۲	انجام آزمایش تشخیص مولکولی برای کورونا ویرس جدید
۲۲	گزارش نتیجه آزمایش تشخیص مولکولی کورونا ویرس جدید
۲۳	ضمیمه ۲: تجهیزات و ملزومات مورد نیاز برای حفاظت فردی
۲۳	برای مراکز ارائه خدمات به بیماران در قرنطینه اولیه / مرکز ماده ۱۶ ویژه COID-19
۲۴	برای مراکز ماده ۱۶
۲۵	جمع آوری و نقل و انتقال افراد
۲۶	ضمیمه ۳: پیشنهاد و تعیین نقش سازمان های متولی ( ستاد مبارزه با مواد مخدر)

## بخش اول: کلیات

### مقدمه

با توجه به بروز بیماری کورونا ویروس جدید ۲۰۱۹ که بصورت اپیدمی گسترده شروع شده و موارد ابتلا به این ویروس در کشور ایران نیز به ثبت رسیده است، به منظور انسجام و مدیریت یکپارچه و تقویت برنامه های مداخلاتی اجرایی برای پیشگیری، مراقبت و کنترل این بیماری در مراکز تجمعی و پر ازدحام مانند مراکز اقامتی شبانه روزی، شلتر، کمپ، سامان سرا و ... این دستورالعمل تهیه و تدوین گردیده است.

### خصوصیات ویروس و علائم ابتلا به آن

خانواده کورونا ویروس ها بطور شایع در انسانها چرخش داشته اند و سبب بیماری سرماخوردگی میشده اند. ویروس جدید قبلاً در این خانواده ویروسی دیده نشده بود. سرایت این ویروس در ابتدا از حیوان به انسان و در حال حاضر انسان به انسان می باشد. علائم عمومی بیماری در افراد گلو درد، سرفه خشک، لرز و در موارد شدیدتر تنگی نفس می باشد. این بیماری می تواند همراه تب و یا بدون تب باشد. علائم بیماری ۱ تا ۱۴ روز پس از ورود ویروس به بدن شروع می شود. بزرگسالان می توانند ویروس را قبل از شروع علائم منتقل کنند. این عفونت ویروسی می تواند از طریق سرفه، عطسه، یا صحبت کردن، تماس با اشیاء آلوده و ... منتقل شود.

### راه انتقال بیماری

این ویروس از طریق ترشحات تنفسی افراد مبتلا (که ۱۴ روز می تواند بی علامت باشند) می تواند در محیط وارد شود. از آنجا که اندازه ویروس بزرگ و سنگین است، مدت طولانی در هوا معلق نمی ماند و روی سطوح مختلف می افتد و تا ۳ تا ۹ روز می تواند در محیط زنده بماند. ویروس موجود در محیط می تواند از طریق تماس دست با دهان، بینی و یا چشم وارد بدن فرد شود. بعد از ورود به بدن ممکن است تا ۱۴ روز علامت نداشته باشد، اما قابلیت انتقال به دیگران را دارد.

### اصول کلی پیشگیری از بیماری

ویروس به روی همه سطوح می تواند وجود داشته باشد و از طریق تماس دست می تواند منتقل شود لذا

۱. شستن مکرر دست ها با روش صحیح از اصول اولیه پیشگیری از ابتلا به بیماری است.
۲. از دست زدن به صورت و چشم و دهان خودداری شود.
۳. از روبوسی، در آغوش گرفتن و دست دادن با یکدیگر خودداری شود.
۴. فاصله حداقل ۱-۲ متر در مراوده با افراد مراعات گردد.
۵. با توجه به اینکه در شرایط معمول ویروس در هوا باقی نمی ماند، استفاده از ماسک در جامعه عمومی توصیه نمی شود. اما کلیه افرادی که علائم سرماخوردگی دارند و افرادی که با افراد سرماخورده در تماس هستند لازم است از ماسک استفاده کنند.
۶. هنگام عطسه یا سرفه از گرفتن کف دست مقابل دهان و بینی خودداری کنید، حتما از یک دستمال کاغذی استفاده کنید و بعد دستمال را در سطل زباله درب دار بیندازید. اگر دستمال در دسترس شما نبود هنگام سرفه و عطسه گودی آرنج خود را در مقابل دهان و بینی قرار دهید.
۷. تمیز کردن و ضدعفونی مکرر سطوح و اشیایی که در معرض تماس مکرر با دستها هستند (مانند دستگیره ها) با استفاده از اسپری ها یا پارچه های آغشته به مواد ضدعفونی کننده توصیه می شود.
۸. از شرکت در هرگونه تجمع غیرضروری خود داری کنید .

## زیر ساخت های مورد نیاز برای اجرایی شدن این دستورالعمل

برای اجرایی شدن این دستورالعمل باید ابتدا زیرساخت های زیر تامین شود :

۱. مرکز قرنطینه اولیه

۲. مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

۳. اضافه شدن واحد / بخش ایزوله در همه مراکز ماده ۱۶

### ۱. مرکز قرنطینه اولیه

افراد جدیدالورود در ابتدا در این مرکز تحت غربالگری علامتی و انجام تست تشخیصی قرار می گیرند ، اگر نتیجه تست مثبت باشد به مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 اعزام شده و اگر نتیجه تست منفی باشد تا ۱۴ روز در این مرکز نگهداری شده و روزانه غربالگری علامتی می شوند . در صورت بروز علائم ( در افراد با نتیجه تست منفی ) به واحد ایزوله مرکز ماده ۱۶ اعزام شده و اگر بعد از ۱۴ روز علامتدار نشوند به مرکز ماده ۱۶ اعزام می شوند . مرکز قرنطینه اولیه باید تمام امکانات مرکز ماده ۱۶ از نظر بسته های خدمتی و نیروی انسانی و ... را دارا باشد .

توصیه می شود تیم غربالگری اعتیاد ماده ۱۶ در این مرکز مستقر شود

در این مرکز علاوه بر امکانات مراکز ماده ۱۶ باید امکانات زیر نیز مهیا گردد:

- امکان انجام نمونه گیری COVID-19 و ارسال نمونه به آزمایشگاه
- امکان جدا سازی (ایزوله کردن) افراد مطابق استانداردهای COVID-19 ،
- امکان غربالگری روزانه
- امکان اعزام فوری به بیمارستان
- امکان اعزام به مراکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

### زیر ساخت های مورد نیاز

#### الف - فضای فیزیکی

در نظر گرفته شده باید که تهویه مناسب داشته و امکان ضد عفونی شدن و گند زدایی داشته باشد.

- فضای فیزیکی لازم جهت تخت های یک طبقه بستری به ازای هر تخت و با احتساب فضاهای مورد نیاز اطراف حداقل ۶ مترمربع می باشد. فاصله دو تخت از یکدیگر حداقل ۱,۵ متر باشد. رعایت سیستم تهویه مناسب و دسترسی به روشویی، سرویس بهداشتی و حمام به تعداد مناسب و ابعاد لازم جهت استفاده بیمار با ویلچر و تخت الزامی است. استاندارد تعداد سرویس بهداشتی و حمام مطابق دستورالعملهای مرکز سلامت محیط و کار تعیین می شود.

- میز ارائه خدمات پرستاری، فضای استراحت و رختکن کارکنان
- فضای نگهداری ملزومات مصرفی پزشکی و ذخیره سازی ملحفه ها و ...
- فضای فیزیکی ( ترجیحا فضای آزاد ) برای نمونه گیری

## ب- نیروی انسانی

نیروی انسانی علاوه بر نیروی انسانی در مراکز ماده ۱۶ نیروهای زیر برای مراقبت COVID-19 شامل:

۱. یک پرستار ۲۴ ساعته (در هر شیفت کاری)

۲. یک نفر بهیار ۲۴ (در هر شیفت کاری)

۳. دو نفر به عنوان نمونه گیر دوره دیده

لازم به ذکر است تامین حفاظت مرکز مشابه سایر مراکز ماده ۱۶ متناسب با وسعت و موقعیت مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 بر عهده نیروی انتظامی می باشد.

\* نظارت بر رعایت موازین بهداشتی در مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 بر عهده واحد بهداشت محیط دانشگاه می باشد.

## ج- تجهیزات ملزومات مورد نیاز

علاوه بر ملزومات موجود در یک مرکز ماده ۱۶، تامین تخت (صرفا یک طبقه) و ملحفه و... بیماران حداقل یک تریالی اورژانس و تجهیزات احیا و داروهای مربوطه در محل وجود داشته باشد. تب سنج و دستگاه پالس اکسیمتری علاوه بر سایر تجهیزات پزشکی از ملزومات مهم این مرکز است.

یخچال، کلد باکس برای نگهداری و ارسال نمونه - محیط ترانسپورت نمونه - وسیله نقلیه برای انتقال نمونه از مرکز قرنطینه به آزمایشگاه

کلیه قسمت های مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 باید دارای وسایل اطفاء حریق (حداقل به صورت کپسول آتش نشانی نصب شده در محل مناسب - با رعایت استانداردهای سازمان آتش نشانی از نظر تعداد و حجم کپسولها) باشد.

## د- وسایل حفاظت فردی

۱. ماسک جراحی برای بیمار مطابق استاندارد های تعیین شده

۲. ماسک جراحی - شیلد - عینک و گان برای پزشک و ارائه دهندگان خدمت

۳. ماسک N95 برای پزشک تنها برای زمانی که پرسنل ناگزیر از اقداماتی باشد که می تواند منجر به تولید آئروسول شود.

۴. کیسه های نایلونی برای دفع ماسک بیماران



۵. سطل زباله درب دار با برچسب زباله عفونی برای دفع بهداشتی اقلام فوق

۶. مایع ضد عفونی کننده با پایه الکلی مخصوص دست و سطوح

\* لازم است حداقل روزی دو بار کلیه سطوح و فضای مرکز ماده ۱۶ قرنطینه اولیه مطابق دستورالعمل گند زدایی ضد عفونی شود و کلیه اصول بهداشتی هنگام تعویض و شستشوی لباس و ملحفه و توزیع غذا و... مطابق دستورالعمل مربوطه رعایت گردد.

## ۲. مراکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

این مرکز با هدف جدا سازی و درمان سرپایی افراد مثبت که مطابق آخرین پروتکل های درمانی نیاز به بستری ندارد و طی غربالگری در مرکز " قرنطینه اولیه " و یا " مراکز ماده ۱۶ " تشخیص داده شده اند ، در نظر گرفته شده است .. این مرکز علاوه بر تمام امکانات مرکز ماده ۱۶ از نظر بسته های خدمتی و نیروی انسانی و ... باید امکانات زیر را نیز داشته باشد :

## ویژگی های مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

چند اصل کلی در مراقبت از بیماران در مراکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 باید در نظر گرفته شود:

۱. بیمار از نظر علائم حیاتی باید آنقدر stable باشد که نیاز به مراقبت درمانی ویژه ای نداشته باشد
۲. کادر درمانی که برای مراقبت های اولیه در مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 به کار گرفته شوند باید بتوانند نیازهای ساده مراقبت و درمان را انجام دهند (در نیروی انسانی مورد نیاز به آن اشاره شده است)
۳. با تاکید بر لزوم مراقبتهای تغذیه ای ویژه این گروه از بیماران لازم است (مطابق دستورالعمل های ابلاغی) غذا و سایر امکانات رفاهی با کیفیت قابل قبول در اختیار بیماران قرار گیرد.
۴. وسائل حفاظت فردی به اندازه کافی در دسترس کارکنان مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 وجود داشته باشد
۵. کلیه استانداردهای پیشگیری از انتقال عفونت در این مرکز باید رعایت شود.
۶. افرادی با سنین بالاتر ، افراد دارای بیماریهای زمینه ایی مانند دیابت، فشار خون، سایر بیماریهای قلبی عروقی، بیماریهای سیستم ایمنی و... نیازمند توجه ویژه هستند و باید شرایط لازم برای درمان و مراقبت بیماریهای زمینه ای آنها وجود داشته باشد .

## زیر ساخت های مورد نیاز مرکز ماده ۱۶ ویژه covid-19

### الف - فضای فیزیکی

- فضای فیزیکی در نظر گرفته شده باید که تهویه مناسب داشته و امکان ضد عفونی شدن و گند زدایی داشته باشد. به عنوان مثال می توان از اماکن زیر استفاده نمود

- الف- فضاهای درمانی بلااستفاده و یا قابل تخلیه در بهزیستی یا مراکز بهاران شهرداری
- ب- اماکن اقامتی نظیر هتل ها، مسافرخانه، مهمانخانه و... (با کیفیت مناسب)
- ج- سالن های ورزشی و سایر سوله ها و فضاهای ورزشی در اختیار شهرداری ها، وزارت ورزش و جوانان، مترو ها، مراکز نظامی و انتظامی، هلال احمر و .....
- د- اماکن مذهبی نظیر مصلی، حسینیه ها، مساجد و ...

فضای فیزیکی لازم جهت تخت های یک طبقه بستری به ازای هر تخت و با احتساب فضاهای مورد نیاز اطراف حداقل ۶ مترمربع می باشد. فاصله دو تخت از یکدیگر حداقل ۱,۵ متر باشد. رعایت سیستم تهویه مناسب و دسترسی به روشویی، سرویس بهداشتی و حمام به تعداد مناسب و ابعاد لازم جهت استفاده بیمار با ویلچر و تخت الزامی است. استاندارد تعداد سرویس بهداشتی و حمام مطابق دستورالعملهای مرکز سلامت محیط و کار تعیین می شود.

- میز ارائه خدمات پرستاری، فضای استراحت و رختکن کارکنان
- فضای نگهداری ملزومات مصرفی پزشکی و ذخیره سازی ملحفه ها و ...

## ب- نیروی انسانی

نیروی انسانی علاوه بر نیروی انسانی در مراکز ماده ۱۶ نیروهای زیر برای مراقبت COVID-19 شامل:

۴. یک پرستار ۲۴ ساعته ( در هر شیفت کاری)
  ۵. یک نفر بهیار ۲۴ (در هر شیفت کاری)
  ۶. یک نفر نیروی خدماتی ۲۴ ساعته (در هر شیفت کاری)
  ۷. یک پزشک آنکال ۲۴ ساعته با ویزیت الزامی روزانه بیماران
  ۸. یک نفر برای انجام و ثبت پیگیری ها در سامانه الکترونیک (باید طراحی شود یا با سامانه سیب هماهنگ شود) که می تواند از دانشجویان پرستاری، نیروهای بسیج و... استفاده شود.
- لازم به ذکر است **تامین حفاظت مرکز مشابه سایر مراکز ماده ۱۶** متناسب با وسعت و موقعیت مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 بر عهده نیروی انتظامی می باشد.
- \*نظارت بر رعایت موازین بهداشتی در مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 بر عهده واحد بهداشت محیط دانشگاه می باشد.

## ج- تجهیزات ملزومات مورد نیاز

علاوه بر ملزومات موجود در یک مرکز ماده ۱۶، تامین تخت (صرفاً یک طبقه) و ملحفه و... بیماران حداقل یک ترالی اورژانس و تجهیزات احیا و داروهای مربوطه در محل وجود داشته باشد. تب سنج و دستگاه پالس اکسیمتری علاوه بر سایر تجهیزات پزشکی از ملزومات مهم این مرکز است.

کلیه قسمت های مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 باید دارای وسایل اطفاء حریق (حداقل به صورت کپسول آتش نشانی نصب شده در محل مناسب - با رعایت استانداردهای سازمان آتش نشانی از نظر تعداد و حجم کپسولها\_ باشد.

## د- وسایل حفاظت فردی

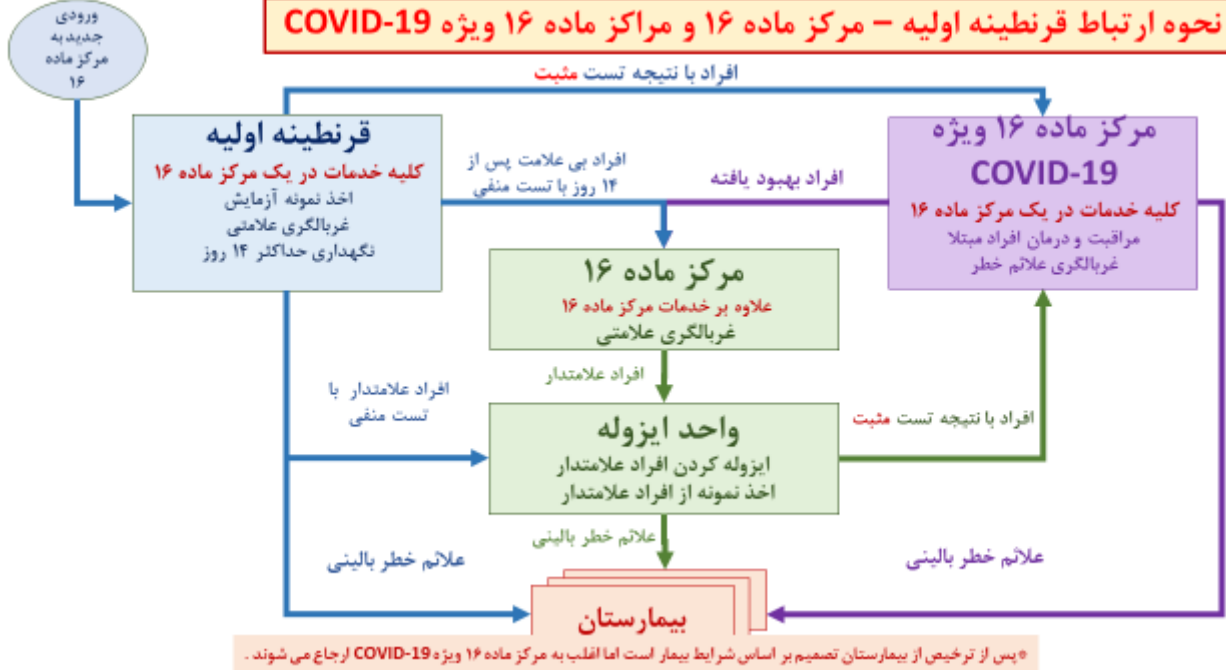
۱. ماسک جراحی برای بیمار مطابق استاندارد های تعیین شده
  ۲. ماسک جراحی - شیلد - عینک و گان برای پزشک و ارائه دهندگان خدمت
  ۳. ماسک N95 برای پزشک تنها برای زمانی که پرسنل ناگزیر از اقداماتی باشد که می تواند منجر به تولید آئروسول شود.
  ۴. کیسه های نایلونی برای دفع ماسک بیماران
  ۵. سطل زباله درب دار با برچسب زباله عفونی برای دفع بهداشتی اقلام فوق
  ۶. مایع ضد عفونی کننده با پایه الکلی مخصوص دست و سطوح
- \* لازم است حداقل روزی دو بار کلیه سطوح و فضای مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 مطابق دستورالعمل گند زدایی ضد عفونی شود و کلیه اصول بهداشتی هنگام تعویض و شستشوی لباس و ملحفه و توزیع غذا و... مطابق دستورالعمل مربوطه رعایت گردد.

## ۳. واحد ایزوله در مراکز ماده ۱۶

این واحد در کلیه مراکز ماده ۱۶ برای جدا سازی افراد علامتدار از زمان تشخیص تا زمان تعیین تکلیف و اعزام فرد به بیمارستان یا مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 در نظر گرفته می شود ؛ این اطاق /بخش باید دارای ویژگیهای زیر باشد:

- امکان انجام نمونه گیری COVID-19 و ارسال نمونه به آزمایشگاه
- تهویه کافی و نور مناسب داشته باشد
- حداقل فاصله تخت ها با یکدیگر ۱,۵ متر (۶ فوت) یا بیشتر باشد
- سرویس بهداشتی و توالت افراد ساکن در اطاق ایزوله مجزا باشد.
- هیچ ارتباطی با سایر قسمت ها نداشته باشد.
- پرسنل سرویس دهنده به این اطاق /بخش باید از ارائه خدمت در سایر قسمت ها اکیدا اجتناب نمایند.
- نیروی انسانی دوره دیده برای نمونه گیری
- تجهیزات لازم برای نمونه گیری و ارسال نمونه نگهداری و ارسال نمونه به آزمایشگاه مطابق دستورالعمل مربوطه

## نحوه ارتباط قرنطینه اولیه - مرکز ماده ۱۶ و مراکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19



## بخش دوم : نحوه پذیرش افراد جدید در مراکز اقامتی ماده ۱۶ (مرکز قرنطینه اولیه )

با توجه به خطر تجمع و احتمال انتقال در افراد بی علامت اکیدا توصیه می شود افراد جدید پذیرش نشوند در صورت پذیرش باید مرکزی با عنوان مرکز **قرنطینه اولیه** در نظر گرفته شود.

از آنجا که در صورت ابتلا، فرد ممکن است تا ۱۴ روز بی علامت باشد ، و منفی بودن جواب تست دلیل قطعی بر عدم ابتلا افراد نیست ، لذا هر فرد حتی با نتیجه آزمایش منفی نیز ۱۴ روز برای غربالگری علامتی در این مرکز خواهد بود و طی مدت این ۱۴ روز باید ایزوله باشد ، لذا فاصله بین دستگیرها و ورود افراد به مرکز قرنطینه اولیه باید ۱۴ روز یکبار بوده و یا افرادی که در هر سری جمع آوری و تحویل مرکز قرنطینه اولیه می شوند از افرادی که در روزهای بعد به مرکز آورده می شوند کاملاً جدا باشند .(قرنطینه ۱ و ۲ و ۳...و...) لازم است این مرکز واجد تمام تسهیلات و خدمات موجود در یک مرکز ماده ۱۶ باشد .

افراد جدید در مرکز **قرنطینه اولیه** بدو ورود به شرح زیر غربالگری می شوند :

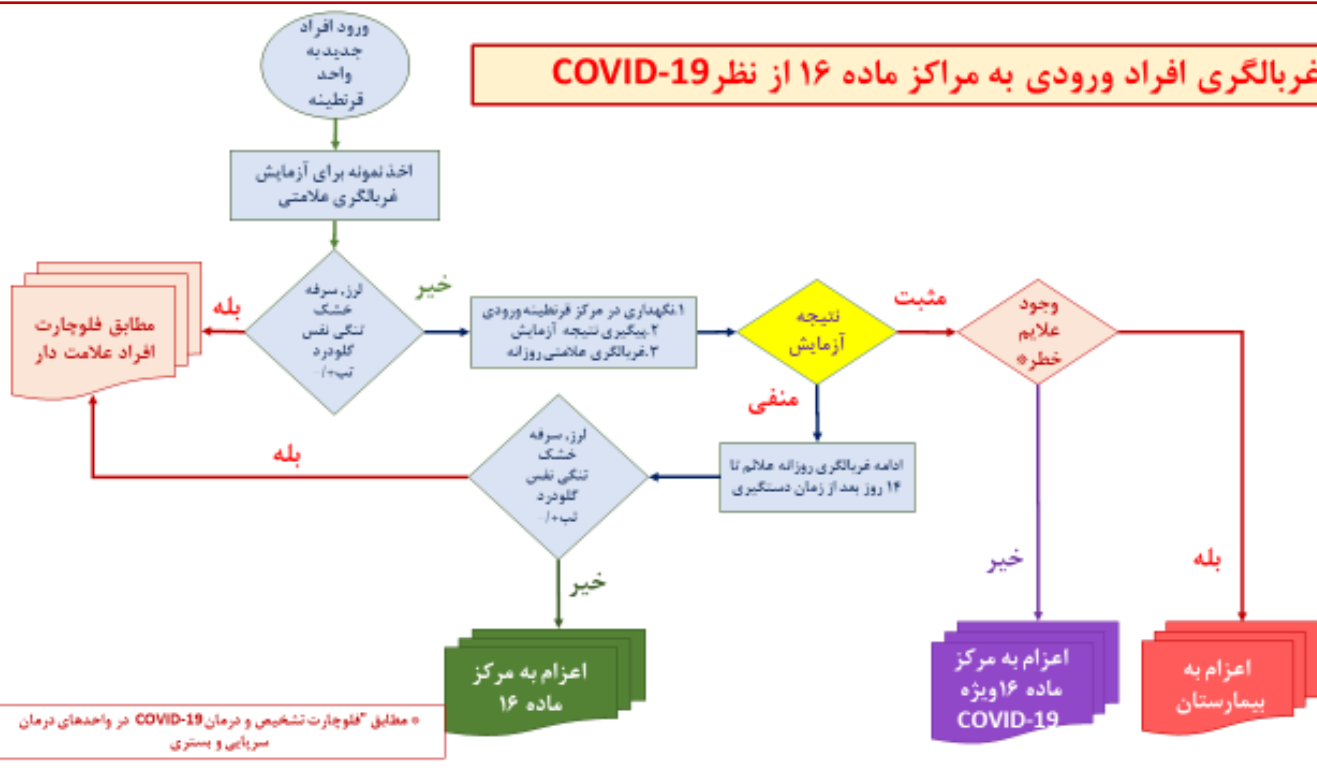
۱. اخذ نمونه برای آزمایش COVID-19 مطابق دستورالعمل مصوب آزمایشگاه
۲. غربالگری علامتی در صورت وجود هر یک از علائم تب، سرفه، گلودرد، لرز مشابه افراد علامت دار (بخش سوم این دستورالعمل) اقدام می شود:

الف - در صورت وجود علائم خطر (تنگی تنفس و یا سطح اشباع اکسیژن کمتر از ۹۳٪ یا  $RR > 30$ ) باید فرد به یکی از بیمارستانهای تخصصی منتخب (\* اسامی و آدرس این مراکز در هر استان توسط دانشگاه علوم پزشکی اعلام می شود) ارجاع شوند

ب- بدون علائم خطر تا زمان مشخص شدن نتیجه آزمایش فرد به صورت ایزوله تحت نظر خواهد بود .

- اگر نتیجه **مثبت** باشد سریعاً به مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-16 اعزام می شوند
  - در صورت **منفی** بودن نتیجه تست، فرد علامت دار به واحد ایزوله مرکز ماده ۱۶ اعزام می شود.
۳. در صورت نبود هیچ یک از علائم تب، سرفه، گلودرد، لرز فرد در قرنطینه اولیه نگهداری می شود و روزانه برای علائم پیشگفت ارزیابی می شود تا زمانی که پاسخ آزمایش وی اعلام شود :
- در صورت بروز علائم، مشابه افراد علامت دار با وی برخورد می شود و در غیر این صورت بعد از ۱۴ روز فرد می تواند به یکی از مراکز ماده ۱۶ اعزام شود .

## غربالگری افراد ورودی به مراکز ماده ۱۶ از نظر COVID-19



## بخش سوم: اصول مراقبت و پیشگیری در مراکز اقامتی ماده ۱۶

### توصیه های پیشگیری از انتشار بیماری در محل های تجمع

با توجه به زندگی جمعی مددجویان و دوره طولانی بی علامت بودن مبتلایان این مکان ها همواره به عنوان محیط های پرخطر برای انتشار و انتقال بیماری محسوب می شود لذا لازم است :

۱. روزانه محل نگهداری مددجویان با مواد ضد عفونی کننده ، ضد عفونی شود. (مطابق دستورالعمل مربوطه)
۲. توالت ها، سرویس های بهداشتی و حمام عمومی، سطل های زباله دوبار در روز ضد عفونی شود.
۳. از تشکیل کلاس های آموزشی حضوری و تجمع بیشتر مددجویان در یک مکان خود داری شود.
۴. از طریق بلند گو با کمک وسایل کمک آموزشی نظیر تلویزیون و یا توزیع بروشورهای آموزشی، اصول بهداشتی اولیه را به مدد جویان آموزش دهید.
۵. کلیه مددجویان ترغیب شوند که به صورت مکرر دست های خود را مطابق دستورالعمل شستشو دهند
۶. پوستر آموزشی نحوه صحیح شستشوی دست در روشویی ها نصب شود .
۷. وسایل ضد عفونی و صابون به مقدار کافی در اختیار مددجویان قرار داده شود .
۸. دستمال کاغذی ، سطل های زباله درب دار متناسب با جمعیت در دسترس مددجویان قرار داده شود .
۹. بهتر است همه مددجویان از ماسک استفاده کنند .

### فلوچارت اقدامات تشخیصی و درمانی موارد علامتدار در مراکز ماده ۱۶

کلیه افراد ساکن باید روزانه از نظر وجود علائم سرفه، لرز، گلودرد، تب و تنگی نفس ارزیابی شوند

افرادی که هر یک از علائم ذکر شده را داشته باشند باید سریعاً در

۱. بخش /طاق ایزوله منتقل شوند
۲. توسط پزشک مورد ارزیابی قرار گیرند
۳. نمونه برای آزمایش COVID-19 مطابق دستورالعمل مصوب آزمایشگاه اخذ شده و به آزمایشگاه ارسال می شود

## در ارزیابی پزشک :

**الف-** در صورت وجود تنگی تنفس و یا سطح اشباع اکسیژن کمتر از ۹۳٪ یا  $RR > 30$  باید فرد به یکی از بیمارستانهای تخصصی منتخب (\*اسامی و آدرس این مراکز در هر استان توسط دانشگاه علوم پزشکی اعلام می شود) ارجاع شوند. توجه کنید تنگی تنفس و هیپوکسمی می تواند بیانگر احتمال پنومونی شدید باشد. اگر تنگی تنفس و هیپوکسمی ( $SpO_2 < 93\%$ ) باشد، نیاز به تجویز اکسیژن و اقدامات ایزولاسیون متناسب دارد و فرد باید به مراکز تخصصی سریعاً ارجاع شود. (در صورت بروز تنگی تنفس می توانید به کمک اورژانس ۱۱۵ بیمار به یکی از مراکز منتخب ارجاع دهید).

**ب-** در صورتی که فرد تنگی تنفس نداشته باشد، در اطاق/بخش ایزوله نگهداری شود. پزشک مرکز مطابق آخرین نسخه "فلوچارت تشخیص و درمان COVID-19 در مراکز بستری و سرپایی" درمان و مراقبت های لازم را برای این افراد به عمل آورد و بر حسب نتیجه آزمایش برای وی تصمیم گرفت

در صورت **نتیجه مثبت تست** در اسرع وقت به مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 اعزام شود

در صورت **نتیجه منفی تست** در واحد ایزوله نگهداری می شود پزشک بر اساس آخرین نسخه "فلو چارت تشخیص و درمان COVID-19 در واحدهای بستری و سرپایی" در صورت شک بالینی قوی می تواند اقدامات تشخیصی کمکی را انجام دهد و در صورت لزوم به مراکز تخصصی ارجاع دهد و در صورت تایید تشخیص بالینی به مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 اعزام می شود و در غیر اینصورت تا ۱۴ روز بعد از شروع علائم در واحد ایزوله مرکز نگهداری می شوند

از آنجا که این افراد ممکن است دچار عوارض شدید شوند، مادامی که در اطاق/بخش ایزوله هستند باید به صورت **روزانه توسط پرستار/مراقب پیگیری شوند** و در صورت بروز هر کدام از علائم زیر سریعاً بیمار توسط پزشک ویزیت شود:

۱. تنگی تنفس و تنفس دشوار
۲. تشدید سرفه
۳. عدم قطع تب
۴. علائم کاهش سطح هوشیاری

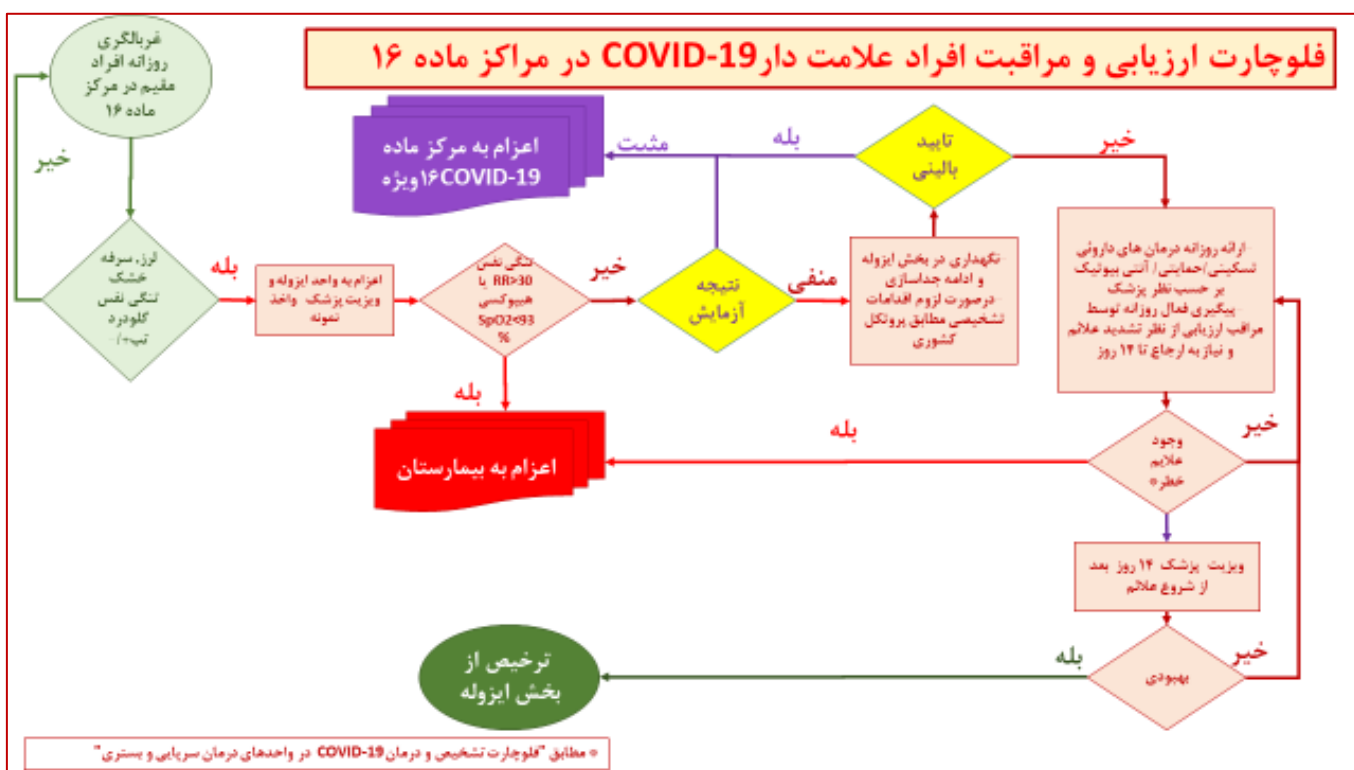
پزشک تصمیم بگیرد که فرد نیاز به ارجاع به مرکز تخصصی بستری دارد یا ادامه درمان و یا درمان های حمایتی اضافه شود.

## ترخیص

۱۴ روز بعد از علائم، بیمار توسط پزشک ویزیت می شود، اگر بیشتر از سه روز از بهبودی علائم (قطع تب بدون مصرف داروهای تب بر مشخص می گردد و بهبود علائم تنفسی (نظیر: کاهش واضح سرفه ها و قطع سرفه پایدار، نبود تنگی تنفس) گذشته باشد بیمار می تواند از واحد ایزوله ترخیص شود. در غیر اینصورت همچنان در چرخه مراقبت مرکز باقی خواهد ماند تا شرایط ترخیص فراهم شود.



## فلوجارت ارزیابی و مراقبت افراد علامت دار COVID-19 در مراکز ماده ۱۶



## بخش چهارم: اصول مراقبت در مراکز اقامتی ماده ۱۶ ویژه COVID-19

### اقدامات مراقبتی در مراکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

همانطور که اشاره شد این مرکز در اصل یک مرکز ماده ۱۶ است که با هدف جدا سازی و درمان سرپایی افراد علامتدار که مطابق آخرین پروتکل های درمانی نیاز به بستری ندارد و طی غربالگری در مرکز " قرنطینه اولیه " و یا " مراکز ماده ۱۶ " تشخیص داده شده اند ، در نظر گرفته شده است .. این مرکز علاوه بر تمام امکانات مرکز ماده ۱۶ از نظر بسته های خدمتی و نیروی انسانی و ... باید امکانات زیر را نیز داشته باشد :

### افراد واجد شرایط

افرادی که به عنوان مورد مشکوک، محتمل / قطعی ابتلا به COVID-19 در هر کدام از مراکز ماده ۱۶ یا قرنطینه ورودی شناسائی شده اند و مطابق پروتکل مصوب نیاز به بستری در بیمارستان ندارند.

### نحوه پذیرش در مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

- ثبت مشخصات بیمار در سامانه ( باید طراحی شود یا با سیب هماهنگ شود )
- تشکیل پرونده پرستاری شامل شرح حال بیمار – ثبت بیماریهای همراه – ثبت دستورات دارویی
- در طول مدت حضور در مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 ملاقات ممنوع است.

### بسته خدمتی ارائه شده به بیمار

علاوه بر کلیه خدماتی که در مراکز ماده ۱۶ ارائه می شود خدمات زیر هم در این مراکز ارائه می شود:

۱. تحویل روزانه داروهای درمان COVID-19 برای افراد واجد شرایط و سایر داروهای تجویز شده توسط پزشک

۲. برقراری سیستم Active symptom Monitoring غربالگری علامتی روزانه در خصوص موارد: تنگی نفس شدید – کاهش سطح هوشیاری – تشدید تب – تشدید سرفه – اندازه گیری سطح اشباع اکسیژن

در صورت وجود هر یک از این علائم فرد پس از ویزیت پزشک مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 به شکل زیر تعیین تکلیف می شود :

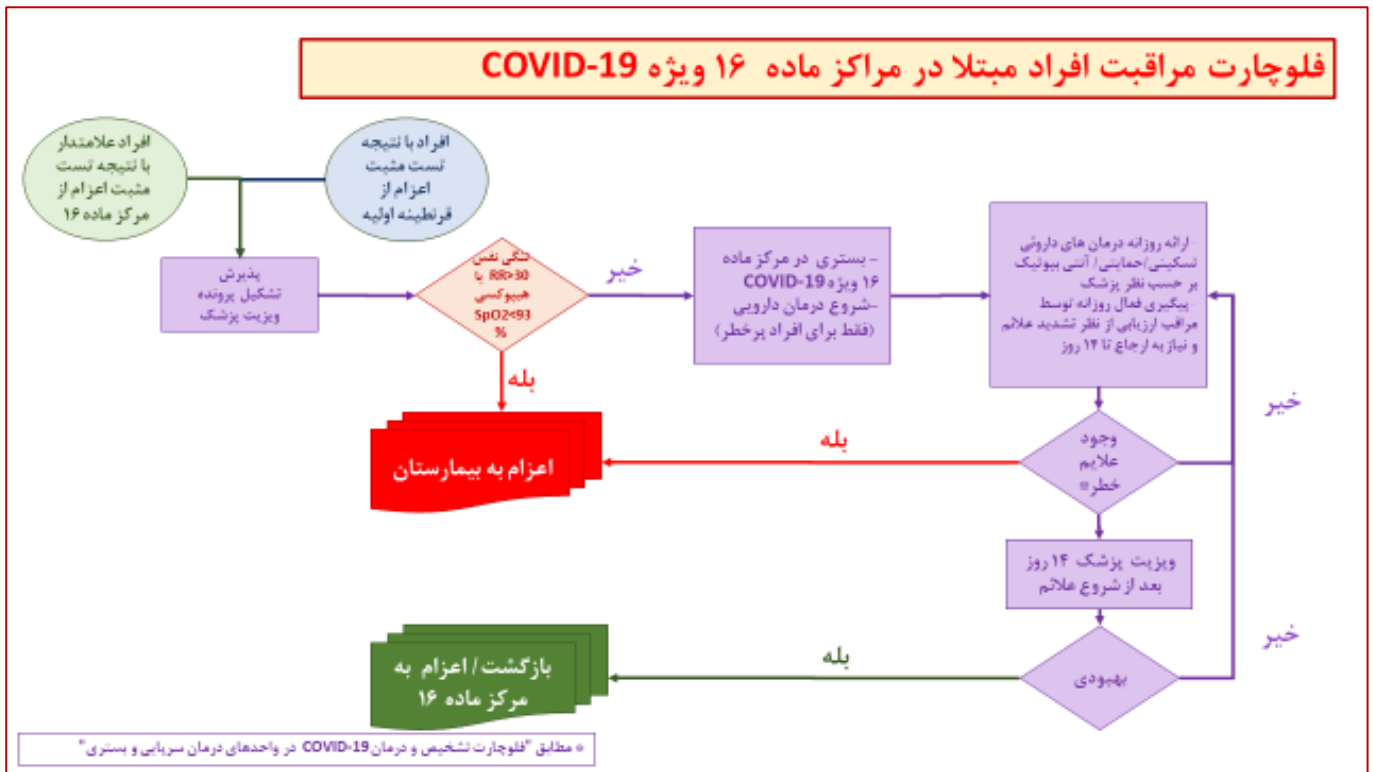
۱. بیمارستان ارجاع داده می شود

۲. ادامه مراقبت در این مرکز و در صورت لزوم توصیه هایی برای اقدامات حمایتی و درمانی

### ترخیص

۱۴ روز بعد از علائم ، بیمار توسط پزشک ویزیت می شود ، اگر بیشتر از سه روز از بهبودی علائم (قطع تب بدون مصرف داروهای تب بر مشخص می گردد و بهبود علائم تنفسی (نظیر: کاهش واضح

سرفه هاو قطع سرفه پایدار، نبود تنگی نفس) گذشته باشد بیمار می تواند به مرکز ماده ۱۶ ای که از آنجا اعزام شده است بازگردانده شود. و در غیراینصورت همچنان در چرخه مراقبت مرکز باقی خواهد ماند تا شرایط ترخیص فراهم شود.



## اصول پیشگیری در ارائه دهندگان خدمت

کلیه تجهیزات محافظت فردی اعم از دستکش، ماسک، محلولهای ضدعفونی کننده به تعداد کافی در اختیار پرسنل و ارائه دهندگان خدمت مراکز قرار بگیرد

کلیه افراد ارائه دهنده خدمات در تماس با اطاق ایزوله، باید از دستکش و ماسک استفاده نمایند. شستشوی دستها و رعایت اصول بهداشتی، بعد از تماس با هر یک از افراد بستری در اطاق ایزوله الزامی است لازم است حداقل افراد ارائه دهنده خدمت با اطاق ایزوله در ارتباط باشند.

## غربالگری روزانه پرسنل

کلیه پرسنل هر روز در بدو ورود ضمن غربالگری علامتی، شرح حال تماس نزدیک با بیمار COVID-19 پرسیده شود در صورت بروز هر کدام از علائم تب، لرز، گلودرد و سرفه در پرسنل مرکز و یا سابقه تماس اخیر (کمتر از ۱۴ روز) با بیمار COVID-19 را داشته باشند باید در منزل استراحت کرده و از ورود آنان به مرکز اقامتی جلوگیری به عمل آید

## فرم های ثبت و گزارش دهی

۱. فرم ثبت و گزارش دهی فوری موارد ارجاع شده به بیمارستان/ مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 به دانشگاه علوم پزشکی

۲. نظام ثبت و گزارش دهی مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19 (باید طراحی شود یا با سامانه سیب هماهنگ شود)

## نظارت بر حسن اجرای این دستورالعمل

بر عهده کمیته ای متشکل از بهزیستی - وزارت بهداشت و ستاد مبارزه با مواد مخدر است.

از آنجا که عدم رعایت استانداردهای تعیین شده در این دستورالعمل می تواند عوارض جبران ناپذیری از نظر انتشار بیماری به دنبال داشته باشد لذا چنانچه هر یک از اعضای کمیته نظارت بر اجرای این دستورالعمل (معاونت درمان، معاونت بهداشت، سازمان بهزیستی کشور و دبیرخانه ستاد م م م) در راهبری استانداردهای فنی توسط هر یک از ذی نفعان با ابهامی مواجه گردند می توانند خواستار برگزاری جلسه اضطراری کمیته درمان و حمایت های اجتماعی شوند تا نسبت به رفع موانع یا اصلاح روند امور، اقدام لازم صورت پذیرد.

## ضمیمه ۱: دستورالعمل نمونه گیری، ارسال و پیگیری پاسخ آزمایش COVID-19

### ملزومات مورد نیاز برای نمونه گیری

۱. وسایل حفاظت فردی (لباس کامل - ماسک N95- حفاظ صورت - دستکش - گان - شپش سر و دست و پا - پوشش کفش) برای هر فرد در هر روز سه ست کامل لازم است - دستکش در ازای هر بار نمونه گیری باید عوض شود
۱. محیط ترانسپورت نمونه
۲. سواب نازوفارنکس اوروفارنکس و آبسلانگ
۳. کلدباکس / یخچال برای نگهداری نمونه
۴. ظرف انتقال نمونه
۵. وسیله نقلیه برای انتقال نمونه
۶. فضای فیزیکی مجزا برای نمونه گیری ترجیحا فضای باز
۷. نیروی انسانی دوره دیده برای نمونه گیری

### ثبت درخواست آزمایش تشخیص مولکولی کورونا ویرس جدید

درخواست انجام آزمایش توسط پزشک مرکز قرنطینه / مرکز ماده ۱۶ با رعایت اندیکاسیون درخواست آزمایش تشخیص مولکولی کورونا ویرس جدید (مطابق دستورالعمل) انجام میشود.

به ازای هر نوبت درخواست آزمایش تشخیص مولکولی COVID-19، کد رهگیری اختصاصی در "سامانه یکپارچه" (باید طراحی شود یا با سامانه سیب هماهنگ شود) به بیمار اختصاص داده میشود. این کد رهگیری همراه با نام و نام خانوادگی و کد ملی بیمار بر روی برچسب لوله نمونه بالینی درج میشود.

### انجام نمونه برداری از دستگاه تنفسی فوقانی

نمونه برداری از دستگاه تنفسی فوقانی توسط کارکنان آموزش دیده انجام میشود.

نمونه برداری میتواند توسط کارشناس آزمایشگاه، پرستار، ماما و یا هر دانش آموخته دیگری که "دوره آموزشی فوری" شامل آموزش اخذ نمونه های سواب نازوفارنکس و اوروفارنکس، بسته بندی استاندارد سه لایه و روش ارسال امن و ایمن نمونه بالینی را گذرانده باشد، انجام شود. اگرچه نمونه های متنوعی ممکن است برای تشخیص مناسب بوده و برای آزمایش مورد استفاده قرار بگیرند (مثل نمونه خلط یا ترشحات برونوآلویولار لاواژ)، اولویت نمونه گیری با اخذ نمونه سواب نازوفارنکس و سواب اوروفارنکس است. نمونه گیری یکی از مراحل بسیار مهم آزمایش محسوب میشود و در صورتیکه بخوبی انجام نشود میتواند منجر به نتایج منفی کاذب شود.

برای هر بیمار، یک سواب نازوفارنکس و یک سواب اوروفارنکس اخذ شده و هر دو در یک لوله در پیچ دار غیرقابل نشت که حاوی ۱,۵ تا ۲,۰ میلی لیتر محیط انتقال ویروس است، قرار میگیرد. نمونه گیر باید از بسته بودن درب لوله اطمینان حاصل کند.

لوله حاوی نمونه بالینی هر بیمار باید با دارای برچسبی باشد که بر روی آن نام، نام خانوادگی و کد رهگیری اختصاصی او درج شده است.

نکته: با عنایت به اهمیت نوع و کیفیت نمونه بالینی اخذ شده از بیماران در نتیجه آزمایش تشخیص مولکولی کوروناویروس جدید، ضروری است در هر مرکز حداقل دو نفر کارشناس آزمایشگاهی، پرستار، ماما و یا فرد صاحب صلاحیت دیگر به تشخیص رئیس مرکز، به ازای هر مرکز برای گرفتن نمونه نازوفارنکس و اوروفارنکس "دوره آموزش فوری" دریافت نمایند. این آموزش باید بصورت نظری و عملی بوده و از پزشکان (مثلا متخصصین ENT)، مسئولین فنی آزمایشگاهی و یا پرستاران متبحر در آن برای آموزش استفاده شود. کارکنان مسئول نمونه گیری باید کاملا مجهز به پوشش و وسایل حفاظت فردی (PPE) مناسب، وسایل اصلی نمونه برداری (شامل سواب داکرون استریل، آبسلانگ و لوله حاوی محیط ترانسپورت) و لوازم بسته بندی نمونه های بالینی، مطابق روش استاندارد سه لایه، باشند و نمونه های گرفته شده را با رعایت استانداردهای مربوطه در کمتر از ۲۴ ساعت، بصورت امن و ایمن در یک یا دو نوبت، با هماهنگی قبلی، به آزمایشگاه تشخیص مولکولی کورونا ارسال نمایند. فیلمهای آموزشی برای "استفاده صحیح از پوششها و وسایل حفاظت فردی (PPE)"، "روش استاندارد بسته بندی سه لایه و انتقال امن و ایمن نمونه"، "مدیریت رخدادهای ریختن و پاشیدن مواد آلوده" و همچنین "چگونگی نمونه برداری از نازوفارنکس و اوروفارنکس" در سامانه یادگیری مجازی آزمایشگاه مرجع سلامت "سیما"، به نشانی <http://virtualsevice.tums.ac.ir/sima/#/>، که به منظور یادگیری کارکنان آزمایشگاهی کشور بارگذاری شده است و می تواند مورد استفاده آموزش دهندگان و کارکنان مرتبط قرارگیرد.

### **بسته بندی و ارسال نمونه ها با رعایت روش استاندارد سه لایه**

نمونه باید در همان روز، با رعایت استاندارد سه لایه بسته بندی شده و در شرایط انتقال امن و ایمن نمونه با حفظ دمای خنک (۲- ۱۰ درجه سانتی گراد) مستقیما به آزمایشگاه ارسال شوند. در صورتیکه نمونه به هر دلیل در همان روز قابل ارسال به آزمایشگاه نباشند لازم است تا روز بعد در یخچال نگه داری شود. پایداری نمونه ها در شرایط یخچال کمتر از ۴ روز است.

در صورتیکه به هر دلیل انتقال نمونه ها به آزمایشگاه در همان روز میسر نباشد، لازم است تا روز بعد در یخچال مخصوص نمونه های بالینی نگهداری شوند. یخچال نمونه های بالینی باید مختص این نمونه ها بوده و از نگهداری هر چیز دیگر در آن اجتناب شود. در صورت عدم دسترسی به یخچال اختصاصی برای نگهداری موقت نمونه ها، میتوان از جعبه یخدان حاوی بسته های یخ یا "آیس پک" (ICE Pack) و مشابه آن استفاده نمود. تعداد بسته

های یخ باید به اندازه ی باشد که تا حداقل ۱۲ الی ۲۴ ساعت (بسته به نیاز) دمای یخچالی را تامین نماید. باید مراقب بود که بسته های یخ فاقد نشستی باشند تا به نمونه های بالینی یا بسته حاوی آنها آسیب وارد نشود.

از آنجا که ممکن است بیشتر آزمایشگاههای تشخیص مولکولی کورونا و ویروس جدید فاقد بخش پذیرش آزمایشگاهی و نمونه برداری و کارکنان کافی برای پذیرش و پردازش نمونه های دریافتی باشند، لازم است ارسال بسته حاوی نمونه های بالینی بطور روزانه و در زمان توافق شده با مسئول آزمایشگاه انجام شود.

### **تأیید دریافت نمونه توسط آزمایشگاه تشخیص مولکولی کورونا و ویروس جدید**

پس از رسیدن بسته نمونه های بالینی به آزمایشگاه، وضعیت بسته بندی، نحوه و شرایط ارسال (خصوصاً دما) و همچنین وضعیت تک تک نمونه ها و برچسب آنها مورد بررسی قرار گرفته و در صورت عدم انطباق رسیدن آنها به آزمایشگاه در سامانه یکپارچه؟؟؟ تأیید میشود.

در صورت وجود هر گونه عدم انطباق در مورد یک نمونه، مراتب در "فرمهای عدم انطباق" ثبت و در صورت عدم امکان انجام آزمایش، به منظور تکرار نمونه برداری، به همراه علت در سامانه های الکترونیک مرتبط میشود.

کارشناس نمونه برداری در مرکز ملزم به پیگیری سریع موارد عدم انطباق، بویژه آنهایی که منجر به تکرار نمونه برداری شده اند، میباشد. در صورت لزوم تکرار نمونه برداری باید فوراً از بیمار نمونه برداری مجدد انجام شود.

### **انجام آزمایش تشخیص مولکولی برای کورونا و ویروس جدید**

نمونه هایی که دارای معیارهای لازم میباشند در فهرست انجام آزمایش قرار گرفته و نتیجه آزمایش آنها، در مدت حداکثر ۴۸ ساعت از زمان پذیرش در آزمایشگاه، در سامانه های پرونده الکترونیک (باید طراحی شود یا با سامانه سیب هماهنگ شود) ثبت میشود.

در صورتیکه علی رغم انجام آزمایش، به هر دلیل، نیاز به تکرار آزمایش بر روی نمونه جدید باشد، مراتب باید فوراً به اطلاع مرکز ارسال کننده نمونه برسد.

### **گزارش نتیجه آزمایش تشخیص مولکولی کورونا و ویروس جدید**

نتیجه آزمایش نمونه ای ارسالی بصورت زیر در سامانه های پرونده الکترونیک؟؟؟ درج میشود:

نتیجه آزمایش غربالگری: که میتواند "مثبت" و یا "منفی" باشد.

نتیجه آزمایش تأییدی/تکمیلی: که میتواند "مثبت" و یا "منفی" و یا "نیازمند بررسی" باشد.

درج نتیجه آزمایش غربالگری به ازای هر نمونه پذیرش شده الزامی است، اما درج نتیجه آزمایش تأییدی/تکمیلی ممکن است بر حسب آزمایشگاه و یا کیت مورد استفاده متغیر باشد.

## ضمیمه ۲: تجهیزات و ملزومات مورد نیاز برای حفاظت فردی

### برای مراکز ارائه خدمات به بیماران در قرنطینه اولیه / مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19

محل (محیط)	گروه هدف	فعالیت	نوع وسایل حفاظت فردی یا رویکرد توصیه شده	تجهیزات/نیاز محیطی
اتاق بیمار	پرسنل	ارائه خدمات مستقیم به بیماران کووید-۱۹	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک جراحی</li> <li>گان</li> <li>دستکش</li> <li>محافظ چشم (عینک حفاظدار<sup>۱</sup> یا محافظ صورت)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>پنجره های مناسب</li> <li>تهویه مناسب (جریان هوای طبیعی، هواکش مناسب)</li> <li>اتاق نورگیر</li> <li>روشویی</li> <li>صابون مایع</li> <li>مایع ضد عفونی کننده دست</li> <li>دستمال کاغذی</li> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> </ul>
	کارکنان تمیزکننده	ورود به اتاق بیماران کووید-۱۹	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک جراحی</li> <li>گان</li> <li>دستکش های ضخیم<sup>۲</sup></li> <li>محافظ چشم</li> <li>چکمه یا کفش کار بسته</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> <li>هندراب دیواری</li> </ul>
سایر بخش های مرتبط با انتقال فرد (برای مثال، بخشها، راهروها)	همه کارکنان از جمله ارائه دهندگان خدمات بهداشتی - درمانی	هر نوع فعالیتی که با بیماران کووید-۱۹ در تماس نباشد.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک جراحی</li> <li>دستکش</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> <li>هندراب دیواری</li> </ul>
غربالگری	ارائه دهندگان خدمات بهداشتی	غربالگری علامتی اولیه بدون تماس مستقیم	<ul style="list-style-type: none"> <li>حفظ حداقل فاصله ۱/۸ متری</li> <li>ماسک جراحی</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>پنجره های مناسب</li> <li>تهویه مناسب (جریان هوای طبیعی، هواکش مناسب)</li> <li>اتاق نورگیر</li> <li>روشویی</li> <li>صابون مایع</li> <li>مایع ضد عفونی کننده دست</li> <li>دستمال کاغذی</li> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> </ul>
	ارائه دهندگان خدمات بهداشتی	انجام نمونه گیری برای تشخیص کووید-۱۹	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک با مشخصه N95 یا FFP2 یا معادل آن</li> <li>گان</li> <li>دستکش</li> <li>محافظ چشم</li> <li>پیش بند<sup>۳</sup></li> <li>کیت کامل نمونه گیری</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>اتاق نورگیر</li> <li>روشویی</li> <li>صابون مایع</li> <li>مایع ضد عفونی کننده دست</li> <li>دستمال کاغذی</li> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> </ul>
	بیماران با علامت تنفسی	فعالیت خاصی ندارد.	<ul style="list-style-type: none"> <li>حفظ حداقل فاصله ۱/۸ متری.</li> <li>ماسک جراحی (به بیمارانی که سرفه می زنند حتما ماسک جراحی داده شود)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> <li>هندراب دیواری</li> </ul>
بخش های اداری	همه کارکنان	فعالیت های اداری که با بیماران کووید-۱۹ در تماس نباشند.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ضرورتی به استفاده از وسایل حفاظت فردی <u>نی</u> یا <u>ند</u> اما استفاده از ماسک جراحی توصیه می شود</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> <li>هندراب دیواری</li> </ul>

<sup>1</sup> Goggles

<sup>2</sup> Heavy duty gloves

<sup>3</sup> Apron



## برای مراکز ماده ۱۶

محل (محیط)	گروه هدف	فعالیت	نوع وسایل حفاظت فردی یا رویکرد توصیه شده	تجهیزات/نیاز محیطی
اتاق/سالن ایزوله <b>*پرسد خل این بخش نباید به سایر بخش ها تردد داشته باشند</b>	پرسنل	ارائه خدمات مستقیم به بیماران مشکوک به کووید-۱۹	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک جراحی</li> <li>گان</li> <li>دستکش</li> <li>محافظ چشم (عینک حفاظدار<sup>۴</sup> یا محافظ صورت)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>پنجره های مناسب</li> <li>تهویه مناسب (جریان هوای طبیعی، هواکش مناسب)</li> <li>اتاق نورگیر</li> </ul>
	کارکنان تمیزکننده	ورود به اتاق بیماران مشکوک کووید-۱۹	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک جراحی</li> <li>گان</li> <li>دستکش های ضخیم<sup>۵</sup></li> <li>محافظ چشم</li> <li>چکمه یا کفش کار بسته</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>روشویی</li> <li>صابون مایع</li> <li>مایع ضد عفونی کننده دست</li> <li>دستمال کاغذی</li> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> <li>فاصله تخت خا ۱,۵ متر و تخت ها یک طبقه</li> <li>سرویس بهداشتی و حمام باید مجزا باشد و با اقامتگاه سایر افراد مقیم مشترک نباشد</li> </ul>
	ارائه دهندگان خدمات بهداشتی	انجام نمونه گیری برای تشخیص کووید-۱۹	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک با مشخصه N95 یا FFP2 یا معادل آن</li> <li>گان</li> <li>دستکش</li> <li>محافظ چشم</li> <li>پیش بند</li> <li>کیت کامل نمونه گیری</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> <li>فاصله تخت خا ۱,۵ متر و تخت ها یک طبقه</li> <li>سرویس بهداشتی و حمام باید مجزا باشد و با اقامتگاه سایر افراد مقیم مشترک نباشد</li> </ul>
	بیماران	فعالیت خاصی ندارد	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک جراحی</li> </ul>	
سایر بخش های مرتبط با انتقال فرد (برای مثال بخشها، راهروها)	همه کارکنان	فعالیت خاصی ندارد.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ماسک</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> <li>هندراب دیواری</li> </ul>
اقامتگاه مددجویان	ارائه دهندگان خدمات بهداشتی	غربالگری علامتی بدون تماس مستقیم	<ul style="list-style-type: none"> <li>حفظ حداقل فاصله ۱/۸ متری</li> <li>ماسک جراحی .</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>پنجره های مناسب</li> <li>تهویه مناسب (جریان هوای طبیعی، هواکش مناسب)</li> </ul>
	افراد مقیم	فعالیت خاصی ندارد.	<ul style="list-style-type: none"> <li>نیاز به اقدام خاصی نیست</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>اتاق نورگیر</li> <li>روشویی</li> <li>صابون مایع</li> <li>مایع ضد عفونی کننده دست</li> <li>دستمال کاغذی</li> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> </ul>
بخش های اداری	همه کارکنان	فعالیت های اداری که با بیماران کووید-۱۹ در تماس نباشند.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ضرورتی به استفاده از وسایل حفاظت فردی <u>نمی</u> باشد. اما استفاده از ماسک جراحی توصیه می شود</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>سطل زباله درب دار</li> <li>مواد ضد عفونی کننده محیط (روزی دو بار ضد عفونی شود)</li> <li>هندراب دیواری</li> </ul>

<sup>4</sup> Goggles

<sup>5</sup> Heavy duty gloves

## جمع آوری و نقل و انتقال افراد

محل (محیط)	گروه هدف	فعالیت	نوع وسایل حفاظت فردی یا رویکرد توصیه شده
جمع آوری معتادان	پرسنل نیروی انتظامی	دستگیری و جمع آوری معتادان	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ماسک جراحی*</li> <li>• گان</li> <li>• دستکش</li> <li>• محافظ چشم</li> </ul>
وسیله نقلیه	رانندگان	رانندگی وسیله نقلیه حامل افراد معتاد که کابین راننده مجزا از فرد مشکوک به بیماری است.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• حفظ حداقل فاصله ۱/۸ متری.</li> <li>• ضرورتی به استفاده از وسایل حفاظت فردی <u>نمی باشد.</u></li> </ul>
		احتمال شرکت در روند دستگیری یا در شرایطی که کابین راننده مجزا از فرد مشکوک به بیماری <u>نیست.</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ماسک جراحی</li> <li>• گان</li> <li>• دستکش</li> <li>• محافظ چشم</li> </ul>
	کارکنان تمیزکننده	تمیز کردن وسیله نقلیه ای که حامل افراد معتاد می باشد	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ماسک جراحی</li> <li>• گان</li> <li>• دستکش های ضخیم<sup>۶</sup></li> <li>• محافظ چشم (در صورتیکه ریسک پاشیدن مواد آلی یا شیمیایی وجود دارد)</li> <li>• چکمه یا کفش کار بسته</li> </ul>

\* در مواردی که امکان درگیری وجود دارد، بهتر است از ماسک های با استحکام و پوشش بیشتر نظیر ماسک N95 استفاده شود

\*\* در وسیله نقلیه که افراد جابجا می شوند ، بین افراد حداقل یک صندلی خالی فاصله باشد.

\*\*\* در محل غربالگری اولیه افراد با فاصله ۱،۵ متر از یکدیگر در صف غربالگری باشند

<sup>6</sup> Heavy duty gloves

### ضمیمه ۳: پیشنهاد و تعیین نقش سازمان های متولی ( ستاد مبارزه با مواد مخدر)

\* پس از تایید این تقسیم ، هر سازمان باید دستورالعمل اجرایی خود را مبتنی بر استانداردهای تعیین شده در این پروتکل تدوین کند

نام سازمان متولی

دستور قضایی	قوه قضاییه
جمع آوری	جمع آوری * (با وسائل حفاظت فردی تعیین شده در دستورالعمل)
	غربالگری اولیه تعیین افراد واجد شرایط مرکز ماده ۱۶
	انتقال افراد واجد شرایط به مرکز ماده ۱۶ قرنطینه اولیه(مطابق پروتکل حفاظتی )
مرکز قرنطینه اولیه	تامین فضای فیزیکی و تجهیزات مرکز قرنطینه اولیه ( مطابق استاندارد های تعیین شده )
	تامین نیروی انسانی (*علاوه بر پرسنل روتین یک مرکز ماده ۱۶) یک پرستار - یک کمک بهیار - یک نمونه گیر یک پزشک آنکال
	تامین تجهیزات نمونه گیری از نظر COVID-19
	غربالگری علامتی از نظر COVID-19 در مرکز ماده ۱۶ قرنطینه اولیه
	نمونه گیری
	ارسال نمونه
	انجام آزمایش ( آزمایشگاه )
	تامین وسائل حفاظت فردی
	اعزام افراد بدحال به بیمارستان
	اعزام افراد مثبت به مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19
	اعزام افراد بدون علامت و منفی بعد از ۱۴ روز به مرکز ماده ۱۶
	تامین فضای فیزیکی و تجهیزات مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19( مطابق استاندارد های تعیین شده )
مرکز ویژه COVID-19	تامین نیروی انسانی (*علاوه بر پرسنل روتین یک مرکز ماده ۱۶) یک پرستار - یک کمک بهیار - یک پزشک آنکال در ازاء هر ۳۰ نفر
	تامین تجهیزات نمونه گیری از نظر COVID-19

هر کدام از دستگاههای مجری مرکز ماده ۱۶ (بهزیستی، شهرداری، ناجا، سپاه)	غربالگری علامتی از نظر COVID-19 در مرکز ماده ۱۶ قرنطینه اولیه	
هر کدام از دستگاههای مجری مرکز ماده ۱۶ (بهزیستی، شهرداری، ناجا، سپاه)	تامین وسائل حفاظت فردی	
اورژانس کشور (با حفاظت فیزیکی ناجا)	اعزام افراد بدحال به بیمارستان	
ناجا	اعزام افراد بهبود یافته به مرکز ماده ۱۶	
بهزیستی یا شهرداری	تامین فضای فیزیکی و تجهیزات واحد قرنطینه (مطابق استاندارد های تعیین شده)	واحد / بخش ایزوله در روم مرکز اده ۱۶
هر کدام از دستگاههای مجری مرکز ماده ۱۶ (بهزیستی، شهرداری، ناجا، سپاه)	تامین نیروی انسانی (* علاوه بر پرسنل روتین یک مرکز ماده ۱۶) یک پرستار - یک کمک بهیار - یک نمونه گیر یک پزشک آنکال	
وزارت بهداشت	تامین تجهیزات نمونه گیری از نظر COVID-19	
هر کدام از دستگاههای مجری مرکز ماده ۱۶ (بهزیستی، شهرداری، ناجا، سپاه)	غربالگری علامتی از نظر علائم خطر COVID-19	
وزارت بهداشت	نمونه گیری	
وزارت بهداشت	ارسال نمونه	
وزارت بهداشت	انجام آزمایش (آزمایشگاه)	
هر کدام از دستگاههای مجری مرکز ماده ۱۶ (بهزیستی، شهرداری، ناجا، سپاه)	تامین وسائل حفاظت فردی	
اورژانس کشور (با حفاظت فیزیکی ناجا)	اعزام افراد بدحال به بیمارستان	
ناجا	اعزام افراد مثبت به مرکز ماده ۱۶ ویژه COVID-19	
ستاد مبارزه با مواد مخدر	تامین منابع *(مالی / تجهیزات / نیروی انسانی) از طریق ستاد ملی مبارزه با کرونا	

\*منابع مورد نیاز طرح از طریق ستاد مبارزه با موارد مخدر برآورد و از ستاد ملی مبارزه با کرونا تامین خواهد شد.