

**پروتکل بهداشتی مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس)  
فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار در مجامع، جلسات، جشنواره‌ها، همایش‌ها و  
نظایر آن (مدیریت هوشمند محدودیت‌ها)**



معاونت بهداشت

نسخه دوم- دی ماه ۱۴۰۰

کد: ۳۰۶/۲۱۶

## فهرست

۲	مقدمه
۲	دامنه کاربرد
۲	الزامات فعالیت در پاندمی کرونا
۲	ماده (۱) واکسیناسیون
۲	ماده (۲) عدم ابتلا به کرونا در زمان ارائه خدمات
۳	ماده (۳) رعایت بهداشت فردی
۴	ماده (۴) فاصله‌گذاری
۵	ماده (۵) غربال‌گری، مراقبت و بازتوانی
۵-۱	۵-۱ غربال‌گری شاغلین در همه‌گیری کووید-۱۹
۵-۲	۵-۲ مراقبت از گروه‌های آسیب‌پذیر
۵-۳	۵-۳ بازتوانی در شاغلین با سابقه کووید-۱۹
۶	ماده (۶) بهداشت مواد غذایی
۶	ماده (۷) بهداشت ابزار و تجهیزات
۷	ماده (۸) نظافت و گندزایی
۸	ماده (۹) بهداشت ساختمان
Error! Bookmark not defined.	ماده (۱۰) تهویه
۸	ماده (۱۱) آموزش بهداشت
۱۱	ماده (۱۲) مسئولیت اجرای پروتکل
۱۲	پیوست ۱: روش درست شستشوی دست‌ها
۱۴	پیوست ۲: نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس

## مقدمه

طرح مدیریت هوشمند بر اساس روند رو به رشد واکسیناسیون عمومی برنامه ریزی شده و بر اساس این طرح فعالیت های شغلی در شرایط پاندمی کرونا در صورت رعایت پروتکل های بهداشتی و انجام واکسیناسیون می تواند ادامه یابد. با توجه به شیوع انواع سوش های ویروس کرونا، شدت و سرعت انتقال ویروس بیشتر شده لذا علاوه بر پوشش مناسب واکسیناسیون جامعه، رعایت فاصله مناسب، استفاده مستمر از ماسک در اماکن عمومی و به ویژه در فضاهای بسته، ضد عفونی دست و گندزدایی محیط و سطوح مشترک، کنترل تهویه مناسب در محیط های بسته در اولویت می باشد. این راهنما بر اساس مدیریت هوشمند محدودیت های کرونایی برای برگزاری مجامع، جلسات و نظایر آن تدوین گردیده و بدیهی است در صورت عدم رعایت راهنمای حاضر فعالیت های مذکور متوقف خواهد گردید.

## دامنه کاربرد

این راهنما جهت پیشگیری و کنترل بیماری کووید-۱۹ (کرونا ویروس) در مجامع و جلسات و نظایر آن بوده و سایر قوانین، آیین نامه ها، مقررات، دستورالعمل های مرتبط با بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای به قوت خود باقی است.

## الزامات فعالیت در پاندمی کرونا

### ماده (۱) واکسیناسیون

- ۱-۱ همه کارکنان باید نسبت به انجام واکسیناسیون کرونا اقدام نمایند.
- ۱-۲ شرکت کنندگان باید نسبت به انجام واکسیناسیون کرونا که دو هفته از آن نیز گذشته باشد، اقدام نموده و دارای کارت واکسن و یا ثبت اطلاعات در سامانه واکسیناسیون باشد.
- ۱-۳ مدیران، متصدیان و مسئولان موظفند در قسمت ورودی محل برگزاری، نسبت به کنترل وضعیت واکسیناسیون شرکت کنندگان و مدعوین از طریق سامانه ها و اپلیکیشن های وزارت بهداشت اقدام نمایند.

### ماده (۲) عدم ابتلا به کرونا در زمان ارائه خدمات

- ۲-۱ کارکنان چنانچه مبتلا به بیماری کرونا شوند فقط پس از طی شدن دوره قرنطینه بیماری یا همراه داشتن گواهی پزشک می توانند مشغول به کار شوند.

۲-۲- صحت سنجی کارت واکسن و یا عدم ابتلا به کرونا در زمان فعالیت، توسط ناظران از طریق سامانه های موجود انجام می گردد.

۲-۳- شرکت کنندگان و مدعوین در صورتی می توانند در مجامع و جلسات حضور یابند که مبتلا به بیماری کرونا یا در دوره قرنطینه بیماری کرونا نباشد.

۲-۴- مدیران، متصدیان و مسئولان موظفند در قسمت ورودی محل برگزاری، نسبت به کنترل وضعیت عدم ابتلا به بیماری شرکت کنندگان و مدعوین از طریق سامانه های وزارت بهداشت می باشند.

### ماده (۳) رعایت بهداشت فردی

#### ۳-۱- ماسک

۳-۱-۱- کلیه کارکنان موظفند در محل کار از ماسک استفاده نمایند (به شیوه صحیح که بینی و دهان کاملاً پوشانده شود) در زمان خوردن و آشامیدن، به شرط رعایت فاصله ۲ متر، عدم استفاده از ماسک بلامانع است. تبصره ۱: در صورت عدم رعایت فاصله ۲ متر، خوردن و آشامیدن ممنوع از برداشتن ماسک اجتناب گردد.

۳-۱-۲- کلیه شرکت کنندگان و مدعوین موظفند از ماسک استفاده نمایند (به شیوه صحیح که بینی و دهان کاملاً پوشانده شود) در زمان خوردن و آشامیدن، به شرط رعایت فاصله، عدم استفاده از ماسک بلامانع است.

۳-۱-۳- مدیران، متصدیان و مسئولان موظفند از ورود شرکت کنندگان و مدعوین بدون ماسک ممانعت نمایند. ۳-۱-۴- تعویض ماسک در تواتر زمانی کوتاه یا هنگام آلوده شدن ماسک الزامی است.

۳-۱-۵- از قرار دادن ماسک استفاده شده روی میز کار یا سطوح مشترک خودداری گردد.

#### ۳-۲- بهداشت دست

۳-۲-۱- در حین کار از تماس دست با چشم، بینی، گوش، دهان و ماسک روی صورت خودداری گردد.

۳-۲-۲- از دست دادن و رو بوسی کردن پرهیز شود.

۳-۲-۳- کارکنان باید به صورت مکرر و در موارد زیر دستها را مطابق راهنمای شستشوی دست (پیوست ۱) با آب و صابون مایع بشویند:

- هنگام رویت آلودگی بر روی دست
- پس از تماس دست با سطوح مشترک (نظیر دستگیره در، تلفن، ...)
- قبل از شروع به کار و وقفه یا تغییر فعالیت (از جمله کار با موارد خام یا پخته، خوردن و آشامیدن، استفاده از توالت، حمل پسماند) در محل کار
- بعد از عطسه، سرفه و استفاده از دستمال یکبار مصرف
- دست زدن به بینی، گوش، دهان، موها و یا سایر قسمت های بدن

۳-۲-۴ زمانی که آلودگی قابل رویت بر روی دست وجود ندارد می توان جهت ضد عفونی دست از محلول های ضد عفونی بر پایه الکل استفاده گردد.

۳-۲-۵ محلول ضد عفونی دست باید در دسترس کارکنان، شرکت کنندگان و مدعوین قرار گیرد.

### ۳-۳ رفتار بهداشتی

۳-۳-۱ کارکنان باید از ریختن آب دهان و بینی در محیط کار خودداری کرده و اخلاط بینی و سینه را با دستمال کاغذی گرفته در سطل آشغال سرپوش دار بریزند.

۳-۳-۲ کارکنان باید هنگام عطسه و سرفه از دستمال استفاده نمایند (در صورتی که دستمال وجود نداشت از قسمت داخلی استفاده کنید).

۳-۳-۳ برای ثبت حضور و غیاب، ترجیحا" از سیستم تشخیص چهره/ کارت خوان کارکنان استفاده کنید.

۳-۳-۴ برای تماس با دکمه های آسانسور (در صورت وجود)، از دستمال کاغذی و نظایر آن استفاده شود.

۳-۳-۵ ترجیحا" دکمه های آسانسور به صورت غیرلمسی باشد.

۳-۳-۶ عدم استفاده از دستمال مشترک برای تمیز کردن میز و صندلی و سایر وسایل (ترجیحا هر یک از کارکنان از دستمال نظافت شخصی استفاده نمایند و یا استفاده از دستمال نظافت یکبار مصرف).

۳-۳-۷ کوتاه بودن ناخن از ضروریات رعایت بهداشت فردی می باشد.

۳-۳-۸ مجزا بودن کلیه لوازم مورد استفاده بهداشتی برای هر فرد مقیم و کارکنان.

۳-۳-۹ در نمازخانه ها استفاده از مهر و سجاده شخصی ضرورت کامل دارد.

### ماده (۴) فاصله گذاری

۴-۱ اولویت برگزاری مجامع، جلسات و نظایر آن به صورت مجازی، ویدئو کنفرانس و غیرحضور است.

۴-۲ در صورت برگزاری حضوری، با حداقل نفرات برگزاری شود.

۴-۳ کاهش مواجهه چهره به چهره کارکنان و استفاده حداکثری از تلفن، شبکه های اجتماعی و ویدئو کنفرانس برای برگزاری جلسات حتی برای کارکنانی که در داخل یک ساختمان کار می کنند.

۴-۴ چنانچه مواجهه چهره به چهره ناگزیر باشد باید در حداقل زمان ممکن و با رعایت فاصله ۲ متر باشد.

۴-۵ فاصله یا علامت گذاری روی صندلی ها در سالن ها جهت رعایت فاصله الزامی می باشد.

۴-۶ کنترل ورودی و خروجی به منظور جلوگیری از تجمع و رعایت فاصله ۲ متر در تردد انجام شود.

۴-۷ حداکثر زمان برگزاری ۲ ساعت باشد.

۴-۸ فاصله ۲ متر بین افراد در تمام مکان ها رعایت گردد.

۴-۹ از محافظ یا شیلدهای محافظتی (پلاستیکی / شیشه ای) برای میز پذیرش، اطلاعات نگهبانی و سایر پرسنلی که مواجهه زیادی با افراد دارند استفاده شود.

۴-۱۰ در صورت فعال بودن اتاق استراحت کارکنان و شاغلین، فاصله ۲ متر رعایت گردد.

۴-۱۱ رعایت فاصله ۲ متر از طرفین در مکان‌های عمومی مانند نمازخانه، سلف سرویس، مسیر ورود و خروج الزامی است.

۴-۱۲ از ازدحام و تجمع جلوگیری نموده و ارائه خدمات به صورتی انجام شود که صف ایجاد نشود.

۴-۱۳ نظارت دقیق بر تعداد افرادی که همزمان از آسانسور استفاده می کنند. (حداکثر ۵۰ درصد ظرفیت)

۴-۱۴ نصب تابلوهای هشداردهنده در کلیه آسانسورها به منظور رعایت ظرفیت مجاز و همچنین عدم صحبت با یکدیگر و تلفن همراه

۴-۱۵ پذیرش براساس ظرفیت مکان و در نظر گرفتن ۴ مترمربع به ازای هر نفر تعیین می گردد.

۴-۱۶ مدیریت محل برگزاری مجمع و جلسه مکلف است با گماردن یک نفر تمام وقت در محل درب ورودی، نسبت به کنترل میزان ظرفیت پذیرش مذکور متناسب با شرایط کرونایی محل اقدام نماید.

## ماده (۵) غربالگری، مراقبت و بازخوانی

### ۱-۵ غربالگری شاغلین در همه گیری کووید-۱۹

لازم است براساس طرح فاصله گذاری، پیش از ورود به محل کار، فعالیت های زیر انجام پذیرد:

۱. کارکنان در صورت بروز هرگونه علائم مشکوک، تست سریع تشخیص کووید-۱۹ را انجام دهند.
۲. بعد از گذشت ۱۴ روز از شروع علائم، در صورت بهبودی بیمار، نیاز به ارائه تست PCR منفی به منظور شروع به کار نیست.

### ۲-۵ مراقبت از گروه های آسیب پذیر

دو گروه زیر با گواهی پزشک معتمد، به عنوان افراد در معرض خطر ابتلا به عوارض شدید بیماری کووید-۱۹ قرار دارند، در نظر گرفته شده است:

گروه الف - بیماران با بیماری زمینه ای:

بیماری قلبی - عروقی

فشارخون

دیابت

بیماری های تنفسی زمینه ای

BMI > 40

گروه ب- بیماران با نقص ایمنی:

تحت درمان با کورتیکواستروئید بیش از  $mg5/12$  پردنیزولون در روز بیش از دو هفته

شیمی درمانی

بدخیمی‌ها

پیوند اعضا

در صورت عدم امکان دورکاری، شرایط محیط کار برای این افراد به گونه فراهم گردد که حداقل تماس با سایر افراد را داشته باشد. تغییر شغل موقت در محیط کاری و یا تغییر محل کار به محیطی با شرایط تهویه مناسب‌تر و کم جمعیت‌تر می تواند کمک کننده باشد.

### ۳-۵ باز توانی در شاغلین با سابقه کووید-۱۹

تمامی شاغلین بعد از ابتلا به بیماری کووید-۱۹ لازم است پس از طی دوران درمان و نقاهت، جهت بازگشت به کار براساس آخرین نسخه "راهنمای بازگشت به کار شاغلین با احتمال ابتلا به کووید-۱۹" ابلاغی از وزارت بهداشت توسط پزشک فدراسیون پزشکی ورزشی مورد ارزیابی قرار گیرند.

### ماده (۶) بهداشت مواد غذایی

- ۱-۶ در صورت استفاده از ظروف یکبار مصرف، لزوماً از ظروف یکبار مصرف مناسب استفاده شود.
- ۲-۶ نمک، قند و شکر باید به صورت بسته بندی و دارای پروانه بهره برداری و استاندارد باشد.
- ۳-۶ مواد آشامیدنی باید بصورت بسته بندی شده یک نفره و دارای نی پوشش دار باشد.
- ۴-۶ در مراکزی که عرضه غذا به صورت سلف سرویس می باشد از ایجاد تجمع و عدم رعایت فاصله جلوگیری شود و باید سرو غذا توسط کارکنان انجام گردد.
- ۵-۶ در صورت استفاده از سالاد و سبزی خوردن ترجیحاً از بسته بندی دارای مجوز استفاده شود.
- ۶-۶ مواد غذایی که به صورت غیر بسته بندی عرضه می گردد و آماده مصرف می باشد (نظیر انواع مغز آجیل، میوه های خشک، قند، شکر، نبات، سبزیجات خشک و امثال آن) باید در ظروف مناسب و دردار یا دارای پوشش مناسب نگهداری گردد.

### ماده (۷) بهداشت ابزار و تجهیزات

- ۱-۷ فاصله صندلی ها ۲ متر باشد لذا به منظور رعایت فاصله، حذف صندلی های اضافه یا مشخص نمودن صندلی های مورد استفاده با رعایت فاصله الزامی می باشد.
- ۲-۷ همه مهرها، تسبیح، کتب ادعیه و و سایر مشترک از جمله چادر، سجاده و نظایر آن از نمازخانه ها به صورت موقت در صورت فعال بودن نماز خانه جمع آوری گردد.

۳-۷ سطل زباله دردار پدالی همراه با کیسه زباله محکم (بدون درز و نشت) به تعداد کافی در فواصل و مکان‌های مناسب موجود باشد.

۴-۷ دفع پسماند ها باید به شیوه بهداشتی در سطل های دردار پدالی صورت پذیرد و کلیه نیروهای خدماتی در خصوص جمع‌آوری و دفع پسماند رعایت تمامی ملاحظات بهداشتی (جمع‌آوری پسماند در کیسه های پلاستیکی محکم بدون درز و نشت) در آخر هر شیفت در دستور کار قرار دهند

## ماده (۸) نظافت و گندزایی

- ۱-۸ محصولات گندزدای مورد استفاده باید دارای پروانه ساخت یا ورود، تاریخ تولید و انقضاء باشد.
- ۲-۸ در صورتی که رقیق سازی ماده گندزدا در ظرف دیگری انجام و نگهداری می گردد باید ظرف دردار باشد و بر روی ظرف برچسب مشخصات گندزدا از جمله تاریخ تهیه و نام ماده گندزدا درج گردد.
- ۳-۸ مواد گندزدا باید براساس دستورعمل شرکت سازنده استفاده و نگهداری گردد.
- ۴-۸ قبل از گندزدایی باید کلیه سطوح از آلودگی ها پاک گردد و سپس از ماده گندزدا استفاده گردد.
- ۵-۸ غلظت محلول گندزدای مورد استفاده باید مطابق با دستورعمل کارخانه سازنده باشد.
- ۶-۸ از مخلوط کردن دو ماده گندزدا با هم خودداری گردد.
- ۷-۸ مواد گندزدا، مواد شیمیایی و سموم باید در محفظه یا کابینت مناسب و دردار مجهز به قفل و دور از مواد غذایی نگهداری گردد (روی کابینت برچسب مواد شوینده و گندزدا درج گردد).
- ۸-۸ کلیه قفسه ها و میز کار و میز سرویس بطور مستمر بعد از پایان هر شیفت کاری که در دسترس مشتری و شاغلین قرار می گیرند شستشو و گند زدایی گردند.
- ۹-۸ فرایند نظافت و گندزدایی کاملا جدا از یکدیگر انجام شده و نباید هیچگونه اختلاطی بین مرحله شوینده و گندزدایی انجام گیرد.
- ۱۰-۸ فرد/ افراد مسئول نظافت در هنگام نظافت باید از وسایل حفاظت فردی شامل ماسک، دستکش، و لباس کار مناسب و مقاوم در برابر خوردگی استفاده نمایند.
- ۱۱-۸ هنگام گندزدایی و نظافت، سالن ها باید خالی از افراد بوده و درها و پنجره ها باز گذاشته شوند و جهت تهویه بهتر هواکش نیز روشن باشد.
- ۱۲-۸ از تی مخصوص فقط برای گندزدایی مکان هایی که امکان آلودگی وجود دارد استفاده نمایید.
- ۱۳-۸ سطل زباله، دستمال ها، تی، وسائل نظافت و گندزدایی سرویس های بهداشتی باید از وسایلی که برای مکان های دیگر استفاده می شود، مجزا باشد.



۸-۱۴ در طول مدت نظافت شاغلین نظافت مراقب باشند لباس، دستکش و ماسک مخصوص پاره نشود و آسیب نبینند و در صورت صدمه آن را تعویض نمایند.

۸-۱۵ نظافت را از یک نقطه آغاز و در نقطه مقابل به پایان برسانید (تی را به صورت مارپیچ حرکت دهید)

۸-۱۶ "تی‌هایی" که برای نظافت کف اتاقها و سالن‌ها استفاده می‌شود باید دارای چند "سر" اضافی باشند.

۸-۱۷ پس از استفاده از پارچه‌ها، دستمال نظافت و تی، می‌بایست در آب داغ شسته و سپس در محلول مواد گندزدای مورد تأیید وزارت بهداشت به مدت ۳۰ دقیقه غوطه‌ور بماند. بعد از آن در دمای اتاق خشک شده و برای استفاده آماده باشد.

۸-۱۸ در هنگام گندزدایی احتیاط‌های لازم در ارتباط با برق گرفتگی به عمل آید.

۸-۱۹ تجهیزات و ماشین‌آلات گندزدایی بعد از پایان کار شسته و به روش مناسب بسته به ظرفیت تجهیزات و ماشین‌آلات خشک گردند.

۸-۲۰ از پاشیدن و ریختن محلول‌های گندزدا روی سطوح و کلیدها، تجهیزات برق‌دار و مواد ناسازگار و با احتمال انفجار و آتش‌سوزی اجتناب شود

## ماده (۹) بهداشت ساختمان

۹-۱ سرویس‌های بهداشتی (حمام و توالت) را به صورت مجزا و مستمر گندزدایی گردد.

۹-۲ سطوح دارای تماس مشترک و وسایل عمومی با دستمال تمیز و خشک شده و سپس گندزدایی گردد.

۹-۳ سیستم لوله‌کشی صابون مایع و دستمال کاغذی در توالت‌ها و سرویس‌های بهداشتی تعبیه گردد.

۹-۴ توصیه می‌گردد شیر آب روشویی سرویس بهداشتی، ترجیحاً از نوع پدالی پای و یا چشمی باشد.

## ماده (۱۰) تهویه

۱۰-۱ فراهم نمودن امکان استفاده حداکثری از تهویه طبیعی در مراکز مذکور از طریق نصب پنجره‌های باز شونده به میزان حداقل ۴۵ درجه و با مساحت ۱۰ الی ۲۰ درصد مساحت کف به گونه‌ای که به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل ۱۰ لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.

۱۰-۲ فراهم نمودن امکان استفاده حداکثری از تهویه ۲ طرفه (باز نمودن پنجره‌های متقابل همزمان) در مراکز فوق به گونه‌ای که به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل ۱۰ لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.

۱۰-۳ فراهم نمودن امکان تعویض هوای محیط با هوای آزاد در مراکز فوق حداقل به اندازه ۶ بار در ساعت و یا به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل ۱۰ لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.

۴-۱۰ در صورتی که تعداد پنجره های کافی نباشد با نصب آگزهاست فن های مکشی با دبی مناسب به سمت خارج از ساختمان مراکز فوق به گونه ای که به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل ۱۰ لیتر در ثانیه هوا تامین و یا ۶ بار در ساعت، تعویض و جابه جا گردد.

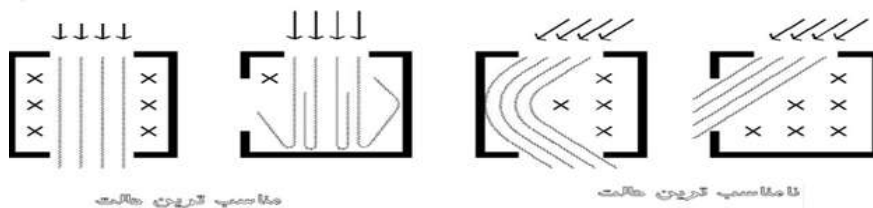
۵-۱۰ از قرار دادن فن (پنکه) به طریقی که به طور بالقوه باعث جریان مستقیم هوا از یک شخص به شخص دیگری شود خودداری گردد. استراتژی مناسب استفاده از فن های پنجره ای و هدایت هوای داخل به بیرون ساختمان می باشد.

۶-۱۰ استفاده از فن های مکشی و یا دستگاه تصفیه هوای مجهز به فیلتر مناسب و ترجیحا " هپا با توان مناسب در کلیه آسانسور های ساختمان مراکز فوق و روشن نمودن آن در تمام ساعات کار فعالیت

۷-۱۰ در فضاهایی که نمی توان تهویه و جابجایی هوای آزاد را به میزان کافی انجام داد. توصیه می گردد میزان دی اکسید کربن موجود در هوا پایش شود و از دستگاه های تصفیه هوای مجهز به فیلتر مناسب و ترجیحا " هپا متناسب با اندازه ساختمان مراکز فوق و به تعداد کافی استفاده گردد.

۸-۱۰ توصیه می شود با توجه به اینکه در فصل پاییز و زمستان امکان باز نمودن پنجره ها فراهم نمی باشد دستگاه های تصفیه هوای مجهز به فیلتر مناسب و ترجیحا " هپا ای استاندارد برای نصب در اتاق های فاقد پنجره ساختمان مراکز فوق به تعداد کافی خریداری و نصب شود.

۹-۱۰ کلیه سرویس های بهداشتی مجهز به آگزهاست فن به تعداد کافی و با ظرفیت مناسب بوده و در زمان فعالیت مراکز فوق روشن باشد.



## ماده (۱۱) آموزش بهداشت

### ۱-۱۱ روش های آموزشی مناسب

- دستور عمل شستن دست برای پیشگیری از انتقال بیماری های تنفسی به تعداد کافی در محل سرویس های بهداشتی نصب گردد.
- آموزش به صورت مجازی (از جمله شبکه های مجازی، وب سایت ها)

- در صورتی که آموزش از مسیرهای مجازی امکان پذیر نبود از طریق چهره به چهره با رعایت فاصله حداقل دو متر و استفاده از ماسک توسط دو طرف بلامانع است.

## ۱۱-۲ رسانه‌های مورد نیاز برای آموزش موضوعات مختلف: (موضوعات مورد آموزش در بند ذیل

درج شده است)

- نصب استند و بنر های اطلاع رسانی
- نصب پوسترهای آموزشی
- در صورت امکان، ارسال پیامک های آموزشی به گوشی های همراه
- در صورت امکان، ارسال پیام های آموزشی در گروه های مجازی مربوطه
- در صورت امکان، انتشار تیزر ، اینفوگرافی یا موشن گرافی در فضای مجازی
- در صورت امکان، استفاده از صفحات نمایشی (LED) جهت پخش پیام ها و تصاویر آموزشی

## ۱۱-۳ موضوعات مورد آموزش برای گروه‌های هدف

- آشنایی با بیماری کرونا ویروس
- آشنایی با علائم ابتلا به این ویروس
- شناسایی افراد مستعد ابتلا
- آشنایی با نحوه انتقال بیماری
- آشنایی با زمان و نحوه استفاده از وسایل حفاظت فردی
- آموزش مدت زمان ماندگاری ویروس بر روی سطوح
- آموزش آشنایی با نحوه پوشیدن و درآوردن وسایل حفاظت فردی
- آشنایی با نحوه صحیح دفع یا گندزدایی کردن وسایل
- آموزش نکات بهداشت فردی و فاصله گذاری
- توصیه ماندن در خانه
- روش های بهداشتی مراقبت از بیماران در منزل
- معرفی سامانه ۱۹۰

## ۱۱-۴ نمونه فعالیت‌های آموزشی

- نصب استند و بنر آموزشی برای بکارگیری تمهیدات لازم مقابله با شیوع کرونا ویروس در محل کار
- نصب پوستر های هشدار دهنده در خصوص چگونگی انتقال بیماری کرونا

- نصب راهنمای نحوه صحیح شستشوی دست در محل کار خصوصا سرویس های بهداشتی و محل سرو غذا
- آموزش نحوه استفاده از محلول ضد عفونی کننده دست به شاغلین
- نصب پوستر مرتبط با بیماری و توصیه ماندن در خانه در صورت وجود علائم
- نصب تابلوهای آموزشی نحوه پیشگیری از انتقال بیماری های تنفسی به تعداد کافی در محل؛
- آموزش توصیه های مرتبط با نحوه صحیح عطسه و سرفه و استفاده از دستمال کاغذی یا آرنج
- آموزش اقدامات لازم جهت پیشگیری از ابتلا به بیماری به کارکنان و مراجعه کنندگان
- نصب بنرهای آموزشی نحوه پیشگیری از انتقال بیماری های تنفسی
- نصب پوستر آموزشی نحوه صحیح استفاده از تجهیزات حفاظت فردی
- نصب پوستر نحوه صحیح پوشیدن، درآوردن و دفع وسایل حفاظت فردی
- بارگذاری پیام های بهداشتی بر روی سایت و شبکه های مجازی
- نصب پوستر سامانه پاسخگویی شکایات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره تلفن ۱۹۰ جهت اعلام موارد غیر بهداشتی به سامانه مذکور

## ماده (۱۲) مسؤلیت اجرای پروتکل

- ۱۲-۱ مسؤلیت حسن اجرای پروتکل حاضر بر عهده مدیریت اماکن موضوع این پروتکل می باشد.
- ۱۲-۲ مراکزی که مفاد این راهنما را رعایت نمی کنند یا امکان تأمین شرایط راهنمای حاضر را ندارند اجازه فعالیت نداشته و مسؤلیت نظارت و کنترل آنها با اتحادیه یا سازمان مسئول (صادرکننده مجوز) می باشد.
- ۱۲-۳ مشاغل این گروه مورد بازرسی سطح بندی شده قرار خواهند گرفت (متصدی واحد، بازرسان اتحادیه و وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، ممیزان و بازرسان وزارت بهداشت).
- ۱۲-۴ در صورت عدم توجه به واکسیناسیون، با واحد مربوطه مطابق مصوبات ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا، به عنوان عدم رعایت پروتکل های بهداشتی برخورد خواهد شد.
- ۱۲-۵ مسؤلیت نظارت بر حسن اجرای پروتکل حاضر بر عهده دانشگاه علوم پزشکی محل برگزاری مجمع می باشد.
- ۱۲-۶ مسئول برگزاری مجمع موظف است، دو هفته قبل از برگزاری مجمع و ...، از دانشگاه علوم پزشکی مربوط استعلام و مجوز برگزاری دریافت نموده و با مرکز بهداشت مربوط، جهت انجام نظارت هماهنگی نماید.

## ماده (۱۲) مسئولیت اجرای پروتکل

۱۳-۱ مسئولیت اجرای این راهنما بر عهده مدیر، متصدی یا مسئول برگزار کننده می باشد و در صورت عدم رعایت هر کدام از مواد راهنما مشمول اقدام قانونی مطابق با ضوابط و در نهایت توقف فعالیت خواهد گردید.

۱۳-۲ مسئولیت حسن اجرای پروتکل حاضر بر عهده مدیریت اماکن موضوع این پروتکل می باشد.

۱۳-۳ مراکزی که مفاد این راهنما را رعایت نمی کنند یا امکان تأمین شرایط آن را ندارند اجازه فعالیت نداشته و مسئولیت نظارت و کنترل آنها با اتحادیه یا سازمان مسئول (صادرکننده مجوز) می باشد.

۱۳-۴ مشاغل این گروه مورد بازرسی سطح بندی شده قرار خواهند گرفت (متصدی واحد، بازرسان اتحادیه و اتاق اصناف و و سایر ادارت مرتبط و بازرسان وزارت بهداشت).

۱۳-۵ در صورت عدم توجه به واکسیناسیون، با واحد مربوطه مطابق مصوبات ستاد ملی مدیریت بیماری

کرونا به عنوان عدم رعایت پروتکل های بهداشتی برخورد خواهد شد (از جمله اقدامات قانونی

مانند: عدم تمدید کارت بهداشت

## پیوست ۱: روش درست شستشوی دستها

دستها باید با آب گرم و صابون به مدت ۲۰ ثانیه به روش زیر شسته شوند:

- ۱- دستها را مرطوب کنید.
- ۲- از صابون مایع استفاده کنید.
- ۳- کف دستها را خوب به هم بمالید.
- ۴- انگشتان را بشوئید.
- ۵- مچها را بشوئید.
- ۶- بین انگشتان را بشوئید.
- ۷- آبکشی کنید.
- ۸- با دستمال کاغذی خشک کنید (استفاده از حوله یکبار مصرف نیز مورد تایید است)
- ۹- شیر آب را با همان دستمال ببندید.
- ۱۰- دستمال را سطل زباله در دار بیندازید.



دست ها را خیس کرده و بعد آن ها را صابونی کنید.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت بهداشت  
مرکز مدیریت بیماری های واگیر

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت بهداشت  
دفتر آموزش، ارتقای سلامت

## روش درست شستن دست ها

### در ۱۰ مرحله



کف دست ها را با هم بشویید.



بین انگشتان را در قسمت پشت بشویید.



بین انگشتان را از روبرو بشویید.



نوک انگشتان را در هم گره کرده و به خوبی بشویید.



شست ها را جداگانه و دقیق بشویید.



خطوط کف دست را با نوک انگشتان بشویید.



دور میج هر دو دست را بشویید.



دست ها را با دستمال خشک کنید.



با همان دستمال شپیر آب را ببندید و دستمال را در سطل زباله بیاندازید.

## پیوست ۲: نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس

✓ هنگام عطسه و سرفه، دهان و بینی خود را با دستمال کاغذی بپوشانید و دستمال را در سطل زباله بیندازید؛



✓ قبل از خوردن و آشامیدن دست‌های خود را تا بالای مچ به مدت حداقل ۲۰ ثانیه با آب و صابون مایع بشویید و در صورت عدم دسترسی به آب سالم از مواد ضدعفونی‌کننده بر پایه الکل استفاده نمایید؛



✓ اگر علائم سرماخوردگی دارید در منزل استراحت کنید؛

✓ سطوحی که در تماس مکرر با آن هستید را گندزدایی نمایید؛



✓ از تماس با افرادی که مریض هستند خودداری کنید. از روبوسی و دست‌دادن با افراد دیگر بپرهیزید (فاصله ۱ تا ۲ متر از افراد حفظ شود)؛



✓ حتماً از ماسک استفاده نمایند؛



✓ سیستم ایمنی خود را با مصرف میوه و سبزیجات تازه تقویت نمایید؛



✓ از دست‌زدن به چشم، بینی و دهان خودداری کنید؛



✓ به اطرافیان خود آموزش دهید؛