



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
استانداری قزوین

بسمه تعالی

شماره : ۵۹/۲/۱۶۸۶۰/ص

تاریخ : ۱۴۰۰/۰۹/۱۸

ساعت : ۰۹:۴۴

پیوست : دارد

«تولید، پشتیبانی، مانع زدایی»

مدیران و روسای محترم کلیه دستگاه های اجرایی استان

سلام علیکم

با احترام؛ به پیوست مکاتبه شماره ۱۴۹۸۹۷ مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۱۵ جناب آقای ذوالفقاری معاون محترم امنیتی و انتظامی وزارت کشور و رئیس کمیته امنیتی اجتماعی و انتظامی ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا در خصوص " دستورالعمل وظایف، الزامات و فرآیند های اجرای طرح منضم به محور ها، رئوس، مولفه های اطلاع رسانی و شیوه نامه های بهداشتی طرح مذکور" به حضور ارسال می گردد ضرورت دارد در اسرع وقت و با قید فوریت اقدامات لازم نسبت به عملیاتی نمودن آن معمول و همچنین اطلاع رسانی به واحد های متبوع صورت پذیرد.

منوچهر حسینی
معاون سیاسی امنیتی و اجتماعی
وجانشین معاون استانی مدیریت بحران کرمان

رونوشت:

فرمانداران محترم شهرستان های تابعه؛ جهت آگاهی و اقدام لازم
جناب آقای حسینی؛ مدیرکل محترم پدافند غیرعامل و مسئول کمیته بازرسی ستاد؛ جهت اطلاع و اقدام لازم
جناب آقای مهدیخانی؛ مدیرکل محترم مدیریت بحران؛ جهت اطلاع و اقدام لازم
جناب آقای دیدبان؛ سرپرست محترم دانشگاه علوم پزشکی جهت اطلاع و اقدام لازم

آنی - حائز اهمیت

گیرندگان محترم ذیل:

سلام علیکم

با احترام، به استناد:

الف - دستور ریاست محترم جمهوری ابلاغی طی نامه ۵۹۳۳۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۶/۰۹ رئیس محترم دفتر رئیس جمهور در هامش گزارش هشتادمین جلسه کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی ستاد ملی.

ب - بند اول مصوبات هشتاد و ششمین جلسه ستاد ملی مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۰۳.

پ - مصوبات نودمین جلسه ستاد ملی مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۱.

ج - بند اول مصوبات نود و پنجمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۰۶ پیرامون **"اجرای طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا در بستر سامانه امید"** به پیوست یک نسخه از **"طرح"** و همچنین یک نسخه از **"دستورالعمل وظایف، الزامات و فرایندهای اجرای طرح"** منضم به پیوست محورها، رئوس، مولفه‌های اطلاع‌رسانی و شیوه نامه‌های بهداشتی (در صورت وصول هریک از شیوه‌نامه‌ها از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متعاقبا ارسال خواهد شد) جهت استحضار و صدور دستورات لازم به شرح ذیل ایفاد می‌گردد:

۱- با عنایت به جامعیت و فراگیر بودن طرح و دستورالعمل، ضروری است کلیه دستگاه‌ها/ سازمان‌های مشمول و متولی و همچنین استانداری‌های سراسر کشور متناسب با اهم رئوس و محورهای کلی و چارچوب وظایف مندرج در دستورالعمل، ضمن خودداری از هرگونه اقدام مغایر با آن، تدابیر و تمهیدات لازم اتخاذ و نهایت مساعدت و تلاش خود را در راستای ایجاد هماهنگی به کار گیرند تا اهداف و برنامه‌های تعیین شده به نحو شایسته عملیاتی گردد.

۲- با توجه به **"تشکیل کارگروه راهبری طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا"** در ذیل کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی لازم است نکات و پیشنهادات اصلاحی و تکمیلی ارسال و یا توسط نماینده دستگاه‌های متولی و مسئول در کارگروه اعلام تا پس از بررسی‌های نهایی، پیشنهادات در کمیته یا ستاد ملی مطرح و تصمیمات لازم اتخاذ شود.

۳- نکته حائز اهمیت در اجرای این طرح، "موضوع نحوه تبیین آن برای ملت عزیز و افکار عمومی" بوده که برابر مصوبات ستاد ملی، پیوست اطلاع رسانی تهیه شده است. علاوه بر این به جهت جلوگیری از بروز ابهامات و سردرگمی و مدیریت درست افکار عمومی و تحقق اهداف مقرر است: اطلاع رسانی در قالب اطلاعیه‌های مکتوب در اختیار مردم و متولیان قرار گیرد. بر این اساس، مسئولین و دستگاه‌های متولی در هنگام مصاحبه برابر متن اطلاعیه‌های صادره و در چارچوب های پیوست اطلاع‌رسانی اقدام لازم را معمول نمایند.

اهم رؤوس و محورهای کلی:

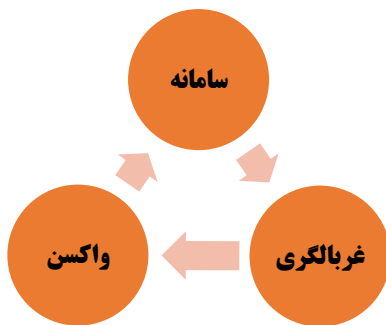
عنوان طرح:

- مدیریت هوشمند بیماری کرونا در بستر سامانه امید.

هدف طرح:

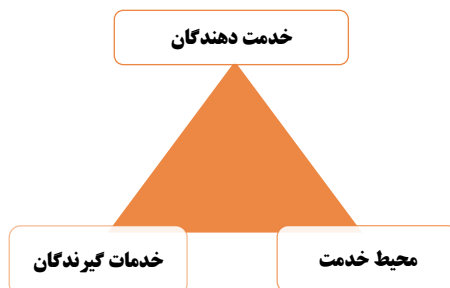
- مدیریت، کنترل و نظارت هوشمند بیماری کرونا از طریق تبادل اطلاعات بر خط در بستر سامانه امید به منظور ایجاد تعادل در زندگی روزانه شهروندان و صیانت از سلامت آنان.

ارکان مدیریت هوشمند:



- ارکان طرح شامل واکسیناسیون و انجام غربالگری و پیوند آنها به زندگی روزانه شهروندان با استفاده از سامانه مدیریت هوشمند بیماری می‌باشد.

حوزه‌های مشمول طرح:



- ۱- کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی بخش‌های حاکمیتی، دولتی، عمومی و خصوصی.
- ۲- دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده ۲ قانون مدیریت بحران.
- ۳- واحدها و فعالیت‌های صنفی (تجاری، بازرگانی، خدماتی، تفریحی، رفاهی، تولیدی، صنعتی، کارگاهی، اقتصادی).
- ۴- حوزه‌های علمی - تحقیقاتی و آموزشی (دانشگاه‌ها و حوزه‌های علمیه)؛
- ۵- حوزه‌های فرهنگی و اجتماعی (نمازهای جمعه و جماعت، مراسم‌های دینی و ملی و...)
- ۶- تردد و حمل‌ونقل (درون شهری، برون شهری، خودروهای شخصی)

جغرافیای طرح:

طرح در سراسر کشور به صورت فازبندی اجرایی خواهد شد.

فازبندی اجرای حوزه‌های طرح:

با عنایت به گستردگی حوزه‌های مشمول، طرح به صورت فازبندی زیر آغاز می‌شود.

- **مرحله اول:** دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده ۲ قانون مدیریت بحران؛
- **مرحله دوم:** حمل و نقل درون شهری؛
- **مرحله سوم:** واحدها و فعالیت‌های صنفی؛
- **مرحله چهارم:** حمل و نقل برون شهری و تردد خودروهای شهری؛
- **مرحله پنجم:** علمی، تحقیقاتی و آموزشی؛

ملاحظه:

- **زمان آغاز فاز (مرحله اول)، روز یکشنبه ۱۴۰۰/۰۹/۲۱ می باشد.**
- حد فاصل زمان فازبندی برای اجرای هر یک از مراحل پنجگانه یک هفته می‌باشد.

مولفه‌های اعمال محدودیت در طرح:

- اول: تزریق واکسن و تایید آن در سامانه و یا ارائه آزمایش PCR منفی هر پانزده روز یکبار در بخش کارکنان دستگاه‌های اجرایی و کارکنان حوزه‌های علمی، تحقیقاتی و آموزشی.
- دوم: در وضعیت بیماری و قرنطینه نبودن افراد بر اساس اعلام آخرین آزمایش ثبت شده در سامانه.

• ضمانت اجرای طرح:

متناسب با کارکرد و ماهیت هر حوزه در جداول طرح و همچنین متن دستورالعمل پیش بینی شده است.

خواهشمند است ترتیبی اتخاذ تا ابلاغیه فوق به کلیه واحدها و سازمان‌های تابعه منعکس و اطلاع رسانی گردد.

حسین ذوالفقاری
معاون امنیتی و انتظامی و رئیس کمیته امنیتی اجتماعی، انتظامی
سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور

گیرندگان الف:

- جناب آقای دکتر رضائی، معاون محترم اقتصادی رئیس جمهور.
- حجت الاسلام و المسلمین جناب آقای منتظری، دادستان محترم کل کشور.
- جناب آقای دکتر میرکاظمی، معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی.
- جناب آقای دکتر ستاری، معاون محترم علمی و فناوری ریاست محترم جمهور.
- جناب آقای دکتر لطیفی، معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان اداری و استخدامی.
- جناب آقای دکتر قاضی زاده هاشمی، معاون محترم رئیس جمهور و رئیس بنیاد شهید و امور ایثارگران.
- جناب آقای دکتر سلاجقه، معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان محیط زیست.
- جناب آقای دکتر نوری، وزیر محترم آموزش و پرورش.
- جناب آقای مهندس زارع پور، وزیر محترم ارتباطات و فناوری اطلاعات.
- حجت الاسلام و المسلمین جناب آقای خطیب، وزیر محترم اطلاعات.
- جناب آقای دکتر خاندوزی، وزیر محترم امور اقتصادی و دارائی.
- جناب آقای دکتر امیرعبداللہیان، وزیر محترم امور خارجه.
- جناب آقای دکتر عین اللهی، وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- جناب آقای دکتر عبدالملکی، وزیر محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی.
- جناب آقای دکتر ساداتی نژاد، وزیر محترم جهاد و کشاورزی.
- جناب آقای رحیمی، وزیر محترم دادگستری.
- امیر سرتیپ آشتیانی، وزیر محترم دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح.
- جناب آقای مهندس قاسمی، وزیر محترم راه و شهر سازی.
- جناب آقای دکتر فاطمی امین، وزیر محترم صنعت، معدن و تجارت.
- جناب آقای دکتر زلفی گل، وزیر محترم علوم، تحقیقات و فناوری.
- جناب آقای دکتر اسماعیلی، وزیر محترم فرهنگ و ارشاد اسلامی.
- جناب آقای مهندس ضرغامی، وزیر محترم میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی.
- جناب آقای مهندس اوجی، وزیر محترم نفت.

- جناب آقای مهندس محرابیان، وزیر محترم نیرو.
- جناب آقای دکتر سجادی، وزیر محترم ورزش و جوانان.
- جناب آقای شوشتری، مشاور و رئیس محترم حوزه ریاست مجلس شورای اسلامی.
- جناب آقای دکتر صارمی، رئیس محترم حوزه ریاست قوه قضائیه.
- جناب آقای دکتر جبلی، رئیس محترم سازمان صدا و سیما.
- جناب آقای دکتر صالح آبادی، رئیس محترم کل بانک مرکزی.
- حضرت آیت الله اعرافی، مدیر محترم حوزه های علمیه سراسر کشور.
- حجت الاسلام و المسلمین جناب آقای علی اکبری، رئیس محترم شورای سیاستگذاری ائمه جمعه و جماعات.
- حجت الاسلام و المسلمین جناب آقای قمی، رئیس محترم سازمان تبلیغات اسلامی
- جناب آقای دکتر کولیوند، رئیس محترم جمعیت هلال احمر.
- جناب آقای ممبینی، رئیس محترم اتاق اصناف ایران

گیرندگان ب:

- سردار سرلشکر پاسدار باقری، رئیس محترم ستاد کل نیروهای مسلح.
- سردار سرتیپ پاسدار اشتری، فرمانده محترم نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران.
- سردار سرتیپ پاسدار سلیمانی، رئیس محترم سازمان بسیج مستضعفین.

رونوشت:

- ✓ جناب آقای دکتر وحیدی، وزیر محترم کشور و فرمانده قرارگاه عملیاتی مبارزه با کرونا جهت استحضار.
- ✓ جناب آقای دکتر مخبر، معاون اول محترم رئیس جمهور جهت استحضار.
- ✓ حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای حجازی، دفتر مقام معظم رهبری جهت استحضار.
- ✓ جناب آقای دکتر اسماعیلی، رئیس محترم دفتر رئیس جمهور جهت استحضار.
- ✓ استانداران محترم و روسای ستادهای استانی مدیریت بیماری کرونا.
- ✓ سردار سرتیپ پاسدار سپهر، قرارگاه عملیاتی مبارزه با کرونا.
- ✓ جناب آقای دکتر حجتی، رئیس محترم سازمان حراست کل کشور.
- ✓ جناب آقای دکتر حیدری، معاون محترم بهداشت، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ✓ جناب آقای رشیدیان، رئیس محترم سازمان حج و زیارت.
- ✓ جناب آقای خوانساری، رئیس محترم سازمان ارتباطات و فناوری اطلاعات.
- ✓ جناب آقای مهندس جمالی نژاد، معاون محترم وزیر و رئیس سازمان شهرداریها و دهیاریهای کشور.
- ✓ جناب آقای دکتر شجاعان، رئیس محترم مرکز توسعه دولت الکترونیک، فناوری اطلاعات و آمار جهت آگاهی.
- ✓ جناب آقای گودرزی، سرپرست محترم مرکز حراست جهت آگاهی.
- ✓ جناب آقای نعمتی، مدیرعامل شرکت نوآورانه وصل.
- ✓ جناب آقای قاسمی، مدیر کل محترم امور مرزی و پدافند غیرعامل و دبیر کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا جهت پیگیری.



تاریخ ۱۴۰۰/۰۹/۱۵

شماره ۱۴۹۸۹۷

پوست دارد

آنی - حائز اهمیت

Handwritten signatures and stamps, including a large signature in the center and another on the right side.

گیرندگان محترم ذیل:

سلام علیکم

با احترام، به استناد:

الف - دستور ریاست محترم جمهوری ابلاغی طی نامه ۵۹۳۳۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۶/۰۹ رئیس محترم دفتر رئیس جمهور در هاشم گزارش هشتادمین جلسه کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی ستاد ملی.

ب - بند اول مصوبات هشتاد و ششمین جلسه ستاد ملی مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۰۳.

پ - مصوبات نودمین جلسه ستاد ملی مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۱.

ج - بند اول مصوبات نود و پنجمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۰۶ پیرامون "اجرای طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا در بستر سامانه امید" به پیوست یک نسخه از "طرح" و همچنین یک نسخه از "دستورالعمل وظایف، الزامات و فرایندهای اجرای طرح" منضم به پیوست محورها، رئوس، مولفه‌های اطلاع‌رسانی و شیوه نامه‌های بهداشتی (در صورت وصول هریک از شیوه‌نامه‌ها از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متعاقبا ارسال خواهد شد) جهت استحضار و صدور دستورات لازم به شرح ذیل ایفاد می‌گردد:

۱- با عنایت به جامعیت و فراگیر بودن طرح و دستورالعمل، ضروری است کلیه دستگاه‌ها/ سازمان‌های مشمول و متولی و همچنین استانداری‌های سراسر کشور متناسب با اهم رئوس و محورهای کلی و چارچوب وظایف مندرج در دستورالعمل، ضمن خودداری از هرگونه اقدام مغایر با آن، تدابیر و تمهیدات لازم اتخاذ و نهایت مساعدت و تلاش خود را در راستای ایجاد هماهنگی به کار گیرند تا اهداف و برنامه‌های تعیین شده به نحو شایسته عملیاتی گردد.

۲- با توجه به "تشکیل کارگروه راهبری طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا" در ذیل کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی لازم است نکات و پیشنهادات اصلاحی و تکمیلی ارسال و یا توسط نماینده دستگاه‌های متولی و مسئول در کارگروه اعلام تا پس از بررسی‌های نهایی، پیشنهادات در کمیته یا ستاد ملی مطرح و تصمیمات لازم اتخاذ شود.

Handwritten number ۴۰۴۹۲



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

**پروتکل بهداشتی مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و
کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی)
(مدیریت هوشمند محدودیت‌ها)**

معاونت بهداشت

کد ۳۳۰

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

فهرست

- مقدمه..... ۲
- دامنه کاربرد..... ۲
- دامنه کاربرد..... ۲
- الزامات فعالیت مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی در پاندمی کرونا..... ۲
- ماده (۳) رعایت بهداشت فردی..... ۴
- ماده (۴) فاصله‌گذاری فیزیکی..... ۶
- ماده (۵) غربال‌گری، مراقبت و بازتوانی..... ۷
- ۵-۱ غربالگری شاغلین در همه‌گیری کووید-۱۹..... ۷
- ۵-۲ مراقبت از گروه‌های آسیب‌پذیر..... ۸
- ۵-۳ بازتوانی در شاغلین با سابقه کووید-۱۹..... ۸
- ماده (۶) بهداشت مواد غذایی..... ۸
- ماده ۷ بهداشت ابزار و تجهیزات..... ۹
- ماده (۹) بهداشت ساختمان..... ۱۲
- ماده (۱۰) تهویه..... ۱۲
- ماده (۱۱) آموزش بهداشت..... ۱۴
- پیوست ۱: روش درست شستشوی دست‌ها..... ۱۶
- پیوست ۲: نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس..... ۲۰

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 نوع دلتا و انواع سوش های دیگر، 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، ضدعفونی دست و گندزدایی محیط و سطوح مشترک، کنترل تهویه مناسب در محیط های بسته در اولویت می باشد. از این رو این راهنما بر اساس مدیریت هوشمند کرونا برای فعالیت مراکز تهیه و توزیع، حمل و نقل، نگهداری و عرضه مواد غذایی تدوین گردیده و بدیهی است در صورت عدم رعایت این دستورالعمل فعالیت واحد متوقف خواهد گردید.

دامنه کاربرد

دامنه کاربرد این راهنما برای مراکز تهیه و توزیع، حمل و نقل، نگهداری و عرضه مواد غذایی نظیر رستوران، تالار پذیرایی، کترینگ، قهوه خانه، کافی شاپ، فروشگاه مواد غذایی، نانوائی، کیوسک ثابت و سیار، مراکز عرضه گوشت، مراکز عرضه میوه و سبزی، خاروبار فروشی، عطاری، کشتارگاه و امثال آن می باشد.

الزامات فعالیت مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی در پاندمی کرونا

ماد(۱) واکسیناسیون

۱-۱ همه کارکنان مراکز مشمول این دستورالعمل اعم از دائم، موقت، پاره وقت و فصلی یا افرادی که تازه استخدام شده اند قبل از شروع به کار باید نسبت به تزریق واکسن کرونا اقدام نمایند.

۲-۱ در مراکزی که پذیرش مشتری داشته و پذیرایی در محل انجام می گردد از جمله رستوران، چلوکبابی، سلف سرویس، کافی شاپ، قهوه خانه، چایخانه، تالار پذیرایی، فروشگاه های بزرگ و زنجیره ای (فروشگاه های زنجیره ای رسته انواع کالا و یا خدمات غیر همگن)، اغذیه و پیتزا فروشی (مراکز تهیه و عرضه فست

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا و بروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

فود)، آبمیوه و بستنی فروشی، کافه قنادی در صورتی مشتریان می تواند از خدمات مراکز مذکور استفاده نمایند که نسبت به تزریق دو دوز واکسن 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 در فروشگاههای بزرگ و زنجیره ای عرضه مواد غذایی (فروشگاه های زنجیره ای رسته انواع کالا و یا خدمات غیر همگن) ، در صورتی مشتریان می تواند از خدمات مراکز مذکور در محل استفاده نمایند که نسبت به تزریق دو دوز واکسن کرونا که دو هفته از آن نیز گذشته باشد، اقدام نموده و دارای کارت واکسن و یا ثبت اطلاعات در سامانه واکسیناسیون باشد.

۱-۴ مدیران، متصدیان، مسئولان مراکز مندرج در بند های (۱-۲) و (۱-۳) موظفند در قسمت ورودی مراکز مذکور نسبت به کنترل وضعیت واکسیناسیون مشتریان از طریق سامانه ها و اپلیکیشن های اعلامی وزارت بهداشت می باشند.

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

۱-۲ کارکنان چنانچه مبتلا به بیماری کرونا شوند فقط پس از طی شدن دور نقاهت 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 و در اختیار انجام می گردد.

۲-۳ در مراکزی که پذیرش مشتری داشته و پذیرایی در محل انجام می گردد از جمله رستوران، چلوکبابی، سلف سرویس، کافی شاپ، قهوه خانه، چایخانه، تالار پذیرایی، اغذیه و پیتزا فروشی (مراکز تهیه و عرضه فست فود)، آبمیوه و بستنی فروشی، کافه قنادی در صورتی مشتریان می تواند از خدمات مراکز مذکور در محل استفاده نمایند که مبتلا به بیماری کرونا یا در دوران نقاهت بیماری کرونا نباشد.

۲-۴ در فروشگاههای بزرگ و زنجیره ای عرضه مواد غذایی (فروشگاه های زنجیره ای رسته انواع کالا و یا خدمات غیر همگن) در صورتی مشتریان می تواند از خدمات مراکز مذکور در محل استفاده نمایند که مبتلا به بیماری کرونا یا در دوران نقاهت بیماری کرونا نباشد.

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا و بروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

۵-۲ مدیران، متصدیان، مسئولان مراکز مندرج در بندهای (۲-۳) و (۲-۴) موظفند در قسمت ورودی مراکز مذکور نسبت به کنترل وضعیت عدم ابتلا به بیماری مشتریان از طریق سامانه های اعلامی وزارت بهداشت می باشند.

تبصره: مشتریان مبتلا به کرونا پس از سپری شدن دوان نقاهت و قرنطینه بیماری می توانند از خدمات مراکز مندرج در بند (۲-۳) استفاده نمایند

ماده (۳) رعایت بهداشت فردی

۳-۱ ماسک

۳-۱-۱ کلیه کارکنان مراکز موظفند در محل کار از ماسک استفاده نمایند و فقط در زمان خوردن و آشامیدن به شرط رعایت فاصله فیزیکی عدم استفاده از ماسک بلامانع است.

تبصره ۱: در صورت عدم امکان رعایت فاصله فیزیکی خوردن و آشامیدن ممنوع و باید از برداشتن ماسک اجتناب گردد.

۳-۱-۲ کلیه مشتریان موظفند در مراکز از ماسک استفاده نمایند و فقط در زمان خوردن و آشامیدن به شرط رعایت فاصله فیزیکی عدم استفاده از ماسک بلامانع است.

۳-۱-۳ مدیران، متصدیان و مسئولان مراکز موظفند از ورود مشتریانی که از ماسک استفاده نمی نمایند ممانعت بعمل آورند

۳-۱-۴ کارکنان مومتصدیان موظفند به شیوه صحیح از ماسک استفاده نموده به گونه ای که بینی و دهان کاملاً پوشانده شود.

۳-۱-۵ تعویض ماسک در تواتر زمانی کوتاه یا هنگام آلودگی ماسک الزامی است.

۳-۱-۶ از قرار دادن ماسک استفاده شده بر روی میز کار یا سطوح مشترک خودداری گردد.

تبصره ۲: برای نوزادان و کودکان زیر دو سال و افرادی که به هر دلیلی بیهوش هستند نباید از ماسک استفاده گردد.

۳-۲ بهداشت دست

۳-۲-۱ در حین کار از تماس دست با چشم و بینی و گوش دهان یا ماسکی که بروی صورت قرار دارد خودداری گردد.

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

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

۳-۲-۳ کارکنان باید به صورت مکرر و در موارد زیر دست‌ها را مطابق راهنمای شستشوی دست 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 و سرفه و استفاده از دستمال یکبار مصرف.
 - دست زدن به بینی، گوش، دهان، موها و یا سایر قسمت‌های بدن.
 - قبل از پوشیدن دستکش و هنگام تعویض دستکش‌ها
- ۳-۲-۴ زمانی که آلودگی قابل رویت بر روی دست وجود ندارد می‌توان جهت ضدعفونی دست از محلول‌های ضدعفونی بر پایه الکل استفاده کرد.
- ۳-۲-۵ محلول ضدعفونی دست با پایه الکل (۶۰ درصد) می‌بایست در نقاط قابل دسترس برای کارکنان و مشتریان قرار گیرد.

۳-۲ رفتار بهداشتی :

۳-۳-۱ خوردن و آشامیدن در محل آماده‌سازی مواد غذایی یا سطوحی که مواد غذایی به طور مستقیم با آن در ارتباط است ممنوع می‌باشد.

۳-۳-۲ کارکنان باید از عطسه، سرفه و نیز فوت کردن بر روی مواد غذایی که بدون پوشش است یا سطوحی که به طور مستقیم با مواد غذایی در ارتباط است خودداری نمایند و هنگام عطسه و سرفه از دستمال استفاده نمایند. در صورتی که دستمال وجود نداشت از قسمت داخلی آرنج موقع سرفه و عطسه استفاده کنید)

۳-۳-۳ 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.

۳-۳-۴ مصرف سیگار، قلیان و نیز آماده‌سازی آن در کلیه مراکز ممنوع می‌باشد.

۳-۳-۵ کارکنان دست‌اندرکار مواد غذایی در حین کار شخصاً حق دریافت بهای کالای فروخته شده از مشتری را ندارند.

۳-۳-۶ استفاده از لاک، ناخن مصنوعی در کارکنان دست‌اندرکار مواد غذایی ممنوع می‌باشد.

۳-۳-۷ همه کارکنان بایستی دارای کارت بهداشت معتبر باشند.

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

- ۸-۳-۳ همه کارکنان بایستی دارای گواهینامه معتبر آموزش سلامت اصناف باشند.
- ۹-۳-۳ کارکنان دست اندرکار مواد غذایی باید همواره ناخن های خود را کوتاه کنند تا از تجمع آلودگی در زیر آن ها جلوگیری گردد.
- ۱۰-۳-۳ برای ثبت حضور و غیاب، ترجیحا از سیستم تشخیص چهره/ کارتخوان کارکنان استفاده کنید.
- ۱۱-۳-۳ برای تماس با دکمه‌های آسانسور (در صورت وجود)، از دستمال کاغذی و نظایر آن استفاده شود. ترجیحا " دکمه های آسانسور به صورت سنسوری و غیر لمسی بوده تا از لمس مستقیم دست به دکمه های آسانسور خود داری شود.
- ۱۲-۳-۳ 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)؛
- ۱۳-۳-۳ در نمازخانه‌ها و اتاق های مهمان استفاده از مهر و سجاده شخصی ضرورت کامل دارد.
- ۱۴-۳-۳ متصدی/مدیر/مالک موظف است یک جعبه دستمال کاغذی یا مواد ضدعفونی کننده به منظور استفاده شاغلین و مشتریان در کنار دستگاه کارت خوان قرار دهد.
- ۱۵-۳-۳ کوتاه بودن ناخن از ضروریات رعایت بهداشت فردی می باشد.
- ۱۶-۳-۳ مجزا بودن کلیه لوازم مورد استفاده بهداشتی برای هر فرد مقیم و کارکنان
- ۱۷-۳-۳ در نماز خانه ها استفاده از مهر و سجاده شخصی ضرورت کامل دارد.

ماده (۴) فاصله‌گذاری فیزیکی

- در مراکز تهیه و سرو مواد خوردنی و آشامیدنی نظیر انواع رستوران، کافی شاپ، سفره خانه و امثال آن بر اساس درجه خطر انتقال بیماری کرونا این مراکز به ۴ دسته تقسیم می گردد که به شرح زیر می باشد:
- ۱- مراکزی با خطر کم انتقال بیماری کرونا: استفاده از سرویس بیرون بر، پیک، خدمات پستی بجای پذیرایی در محل یا پذیرش مشتری
- ۲- مراکزی با خطر متوسط انتقال بیماری کرونا: پذیرش مشتری در فضای باز با رعایت حداقل فاصله ۲ متر بین مشتریان
- ۳- مراکزی با خطر بالای انتقال بیماری کرونا: پذیرش مشتری در فضای سر بسته مثل رستوران بار عایت فاصله حداقل ۲ متر یا پذیرش مشتری در فضای باز و عدم رعایت فاصله ۲ متر بین مشتریان
- ۴- مراکزی با خطر بسیار بالای انتقال بیماری کرونا: پذیرش مشتری در فضای بسته و عدم رعایت فاصله ۲ متر بین مشتریان

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

- ۱-۴ در مراکز فاصله ۲ متر جهت پیشگیری از بروز بیماری رعایت گردد (رعایت فاصله ایمن بین میهمان/ مشتریان، کارکنان، به میزان حداقل دو متر)؛
- ۲-۴ از تجمع در محیط‌های مشترک از جمله رختکن، آبدارخانه، انبار و یا اطراف محیط کار اجتناب گردد.
- ۳-۴ استفاده از موانع فیزیکی شیشه ای یا پلاستیکی برای کاهش مواجهات می باشد. لذا از محافظ یا شیلد های محافظتی (پلاستیکی/ شیشه ای) برای میز صندوق دار، اطلاعات نگهبانی و سایر پرسنلی که مواجهه زیادی با افراد دارند استفاده شود.
- ۴-۴ در صورت فعال بودن اتاق استراحت کارکنان و شاغلین، رعایت فاصله ایمن حداقل دو متری رعایت گردد.
- ۵-۴ رعایت فاصله ایمن حداقل دو متر از طرفین در قسمت های عمومی از جمله نمازخانه، سلف سرویس و مسیر ورود خروج الزامی است.
- ۶-۴ پرسنل از ازدحام و تجمعات جلوگیری نموده و ارائه خدمات به صورتی انجام شود که صف ایجاد نشود.
- ۷-۴ در محل هایی چون سالن غذاخوری، لابی و نظایر آن پذیرش میهمان بر اساس ظرفیت مکان و با در نظر گرفتن حداقل ۴ مترمربع به ازای هر نفر تعیین می گردد.
- ۸-۴ حداکثر از ۵۰ درصد ظرفیت آسانسورها استفاده گردد.
- ۹-۴ چیدمان میز غذا خوری و نشستن مهمانان طوری باشد که فاصله حداقل دو متر رعایت گردد.
- ۱۰-۴ نشستن اعضاء یک خانواده بر روی یک میز با صندلی های کنار هم از بند ۹-۴ مستثنی می باشد.

ماده (۵) غربالگری، مراقبت و باز توانی

۱-۵ غربالگری شاغلین در همه گیری کووید-۱۹

- لازم است براساس طرح فاصله گذاری اجتماعی، پیش از ورود به محل کار، فعالیت های زیر انجام پذیرد:
- کارکنان در صورت بروز هرگونه علائم مشکوک، تست سریع تشخیص کووید-۱۹ را انجام دهند.
 - بعد از گذشت ۱۴ روز از شروع علائم، در صورت بهبودی بیمار، نیاز به ارائه تست PCR منفی به منظور شروع به کار نیست.

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

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 زمینه‌ای:

بیماری قلبی-عروقی

فشارخون

دیابت

بیماری‌های تنفسی زمینه‌ای

$BMI > 40$

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 دور کاری، 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 مناسب تر و کم جمعیت تر می تواند کمک کننده باشد.

۳-۵ بازتوانی 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 مورد ارزیابی قرار گیرند.

ماده (۶) بهداشت مواد غذایی

۱-۶ همه مواد غذایی از منابع معتبر و مجاز تهیه گردد.

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

- ۲-۶ در مواد غذایی بالقوه خطرناک متناسب با نوع ماده غذایی باید زنجیره سرد یا گرم در مراحل نگهداری و عرضه مواد غذایی رعایت گردد.
- ۳-۶ سطح بسته بندی مواد خوردنی و آشامیدنی پس از دریافت و خریداری و قبل از استفاده یا ذخیره سازی کاملاً تمیز گردد.
- ۴-۶ استفاده از مواد خوردنی و آشامیدنی با بسته بندی معیوب یا آلوده مجاز نمی باشد.
- ۵-۶ مواد غذایی فاقد بسته بندی حتماً باید پوشش بهداشتی داشته و در ظروف مناسب نگهداری گردند.
- ۶-۶ در صورت استفاده از ظروف یکبار مصرف، لزوماً از ظروف یکبار مصرف مناسب استفاده شود.
- ۷-۶ همه مواد اولیه از جمله نمک، قند و شکر باید به صورت بسته بندی و یک نفره دارای پروانه بهره برداری و استاندارد باشد.
- ۸-۶ مواد آشامیدنی آشامیدنی باید بصورت بسته بندی شده یک نفره و دارای نی پوشش دار باشد.
- ۹-۶ در مراکزی که عرضه غذا به صورت سلف سرویس می باشد از ایجاد تجمع و عدم رعایت فاصله فیزیکی مدیریت و جلوگیری شود.
- ۱۰-۶ در مراکزی که عرضه غذابه صورت سلف سرویس می باشد باید سرو غذا توسط کارکنان انجام گردد.
- ۱۱-۶ در صورت استفاده از سالاد و سبزی خوردن ترجیحاً از بسته بندی دارای مجوز استفاده شود. البته رعایت سالمسازی برای سرو سالاد و سبزی خوردن غیر بسته بندی الزامی می باشد.
- ۱۲-۶ رعایت دستوالعمل های مربوطه به مراکز تهیه و توزیع مواد غذای صادره از سوی وزارت بهداشت الزامی است.
- ۱۳-۶ مواد غذایی که به صورت غیر بسته بندی عرضه می گردد و آماده مصرف می باشد (نظیر انواع مغز آجیل، میوه های خشک مانند برگ هلو، انجیر، قند، شکر، نبات، سبزیجات خشک و امثال آن) باید در ظروف مناسب و در دار یا دارای پوشش مناسب نگهداری گردد.

ماده ۷ بهداشت ابزار و تجهیزات

- ۷-۱ کلیه سطوح مرتبط با مواد غذایی، باید صاف و فاقد ترک و شکاف بوده و به گونه ای باشد که جاذب آلودگی نبوده و به راحتی تمیز گردد.
- ۷-۲ کلیه ابزار و تجهیزات مرتبط با مواد غذایی از جمله ظروف تجهیزات مرتبط با مراحل فرآوری، نگهداری، طبخ و سرو پس از استفاده می بایست مطابق دستور عمل اجرایی بازرسی بهداشتی از مراکز تهیه، تولید، توزیع، نگهداری، حمل و نقل و فروش مواد خوردنی، آشامیدنی شستشو و گندزدایی گردد

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

۷-۳ چنانچه از پوشش یکبار مصرف برای میز غذاخوری استفاده می‌شود باید پس از هر بار استفاده تعویض گردد.

۷-۴ از نگهداری و چیدن ظروف غذا و قاشق و چنگال بر روی میز سرو بدون پوشش خود داری شود.

۷-۵ کلیه ظروف و تجهیزات از جمله قابلمه، قاشق، چنگال، لیوان، در زمان عدم استفاده در داخل قفسه‌های پوشش دار نگهداری شود

۷-۵ استفاده از قندان و نمکدان مشترک و نظایر آن ممنوع می‌باشد.

۷-۶ سطل زباله در دار پدالی قابل دسترس برای مشتریان و کارکنان در محل موجود باشد.

۷-۷ 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 کیسه‌های پلاستیکی محکم بدون درز و نشت) در آخر هر شیفت در دستور کار قرار دهند.

۷-۸ در رختکن و حمام، استفاده از وسایل بهداشتی شخصی/یکبار مصرف ضروری است.

ماده (۸) نظافت و گندزایی

۸-۱ محصولات گندزدای مورد استفاده باید دارای پروانه ساخت یا ورود، تاریخ تولید و انقضا باشد.

۸-۲ در صورتی که رقیق سازی ماده گندزدا در ظرف دیگری انجام و نگهداری می‌گردد باید ظرف در دار باشد و بر روی ظرف برچسب مشخصات گندزدا از جمله تاریخ تهیه و نام ماده گندزدا به صورت مشخص درج گردد.

۸-۳ مواد گندزدا باید براساس دستورعمل شرکت سازنده استفاده و نگهداری گردد.

۸-۴ قبل از گندزدایی باید کلیه سطوح از اجرام و آلودگی‌ها پاک گردد و سپس از ماده گندزدا استفاده گردد.

۸-۵ هنگام استفاده از مواد گندزدا از تجهیزات حفاظت فردی مانند دستکش و ماسک استفاده گردد.

۸-۶ غلظت محلول گندزدای مورد استفاده باید مطابق با دستورعمل کارخانه سازنده باشد.

۸-۷ از مخلوط کردن دو ماده گندزدا با هم خودداری گردد.

۸-۸ مواد گندزدا، مواد شیمیایی و سموم باید در محفظه یا کابینت مناسب و در دار مجهز به قفل و دور از مواد غذایی نگهداری گردد (روی کابینت برچسب مواد شوینده و گندزدا درج گردد).

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

۹-۸ دستگیره یخچال ها یی که در در دسترس مشتریان قرار دارد باید به صورت مستمر گندزدایی گردد.

۱۰-۸ کلیه تجهیزات مورد استفاده در طبخ و فرآوری به طور مستمر گندزدایی (حداقل یکبار قبل از شروع کار و یکبار بعد از هر شیفت کار و یکبار بعد از پایان کار روزانه) شود.

۱۱-۸ در آشپزخانه ها و محل های سرو غذا موظفند پس از هر سرویس دهی کلیه ظروف طبخ و آماده سازی مواد غذایی را شستشو و گندزدایی نمایند.

۱۲-۸ 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.

۱۳-۸ وسایل نظافت پس از هر بار استفاده گندزدایی شود.

۱۴-۸ فرایند نظافت و گندزدایی کاملا جدا از یکدیگر انجام شده و نباید هیچگونه اختلاطی بین مرحله شوینده و گندزدایی انجام گیرد.

۱۵-۸ فرد / افراد مسئول نظافت در هنگام نظافت باید از وسایل حفاظت فردی شامل ماسک، دستکش، و لباس کار مناسب و مقاوم در برابر خوردگی آب ژاول استفاده نمایند.

۱۶-۸ 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.

۱۷-۸ از تی مخصوص فقط برای گندزدایی مکان هایی که امکان آلودگی وجود دارد استفاده نمایید.

۱۸-۸ 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.

۱۹-۸ 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.

۲۰-۸ نظافت را از یک نقطه آغاز و در طرف یا نقطه مقابل به پایان برسانید (تی را به صورت مارپیچ حرکت دهید)

۲۱-۸ "تی هایی" که برای نظافت کف اتاق ها و سالن ها و غیره استفاده می شود باید دارای چند "سر" اضافی باشند.

۲۲-۸ پس از استفاده از پارچه ها، دستمال نظافت و تی، می بایست در آب داغ شسته و سپس در محلول مواد گندزدای مورد تأیید وزارت بهداشت به مدت ۳۰ دقیقه غوطه ور بماند. بعد از آن در دمای اتاق خشک شده و برای استفاده آماده باشد.

۲۳-۸ در هنگام گندزدایی احتیاط های لازم در ارتباط با برق گرفتگی بعمل آید.

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

۸-۲۴ تجهیزات و ماشین آلات گندزدایی بعد از پایان کار شسته و به روش مناسب بسته به ظرفیت تجهیزات و ماشین آلات خشک گردند.

۸-۲۵ از پاشیدن و ریختن محلول های گندزدا روی سطوح و کلیدها، تجهیزات برق دار و مواد ناسازگار و با احتمال انفجار و آتش سوزی اجتناب شود.

ماده (۹) بهداشت ساختمان

- ۹-۱ سرویس های بهداشتی (حمام و توالت) را به صورت مجزا و مستمر گندزدایی گردد.
- ۹-۲ سطوح دارای تماس مشترک شامل: دیوار و کف، درب ها، دستگیره درها، میز و صندلی، شیرآلات، نرده پله ها، تخت، کمد، کابینت، گوشی تلفن، دستگاه های کارت خوان و خود پرداز ها، کف پوش ها، کلید و پرزها، وسایل عمومی و نظایر آن با دستمال تمیز و خشک شده و سپس گندزدایی گردد.
- ۹-۳ سیستم لوله کشی صابون مایع و دستمال کاغذی در توالت ها و سرویس های بهداشتی تعبیه گردد.
- ۹-۴ در صورت وجود اتاق یا سالن رختشویخانه به صورت روزانه شستشو و گندزدایی شود.
- ۹-۵ محل های تجمع از جمله نمازخانه گندزدایی گردد. (در صورت وجود)

ماده (۱۰) تهویه

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

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

۳-۱۰ 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 اگزهاست 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 نظارت دقیق بر تعداد افرادی که همزمان از آسانسور استفاده می کنند. (حداکثر ۵۰ درصد ظرفیت)

۷-۱۰ نصب تابلوهای هشدار دهنده در کلیه آسانسورها به منظور رعایت تعداد حداکثر افراد و همچنین عدم صحبت با یکدیگر و تلفن همراه

۸-۱۰ 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

۹-۱۰ در فضاهایی که نمی توان تهویه و جابجایی هوای آزاد را به میزان کافی انجام داد. 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.

۱۰-۱۰ 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 " هپای استاندارد برای نصب در اتاق های فاقد پنجره ساختمان مراکز فوق به تعداد کافی خریداری و نصب شود.

۱۱-۱۰ با توجه به ارتباط غلظت دی اکسید کربن موجود در هوا با تعداد افراد حاضر در محل و نحوه تهویه پیشنهاد می گردد به منظور اطمینان از تهویه مناسب، غلظت دی اکسید کربن در هوای واحدهای مختلف پایش شود.

۱۲-۱۰ کلیه سرویس های بهداشتی مجهز به اگزهاست 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 ها برای پیشگیری از انتقال بیماری های تنفسی به تعداد کافی در محل سرو مواد غذایی و 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 رسانه های 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 گروه های 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

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا و ویروس) فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

- آموزش نکات بهداشت فردی
- توصیه ماندن در خانه
- روش‌های بهداشتی مراقبت از بیماران در منزل
- آموزش فاصله‌گذاری اجتماعی
- معرفی سامانه ۱۹۰

۴-۱۱ نمونه فعالیت‌های آموزشی

- نصب استند یا بنرهای آموزشی برای بکارگیری تمهیدات لازم در جهت مقابله با شیوع کرونا ویروس در محل کار
- نصب پوسترهای هشدار دهنده در خصوص چگونگی انتقال بیماری کرونا
- نصب پوستر یا بنر راهنمای نحوه صحیح شستشوی دست‌ها در محل کار خصوصا سرویس‌های بهداشتی و محل سرو غذا
- آموزش نحوه استفاده از محلول ضدعفونی 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 بیماری‌های تنفسی به تعداد کافی در محل؛
- آموزش توصیه‌های 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 مراجعه‌کنندگان
- نصب بنرهای آموزشی نحوه پیشگیری از انتقال بیماری‌های تنفسی
- نصب پوستر آموزشی نحوه صحیح استفاده از تجهیزات حفاظت فردی
- نصب پوستر نحوه صحیح پوشیدن، درآوردن و دفع وسایل حفاظت فردی
- بارگذاری پیام‌های بهداشتی بر روی سایت و شبکه‌های 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) ممیزی بهداشتی مراکز

۱-۱۲ کلیه مراکز موظفند نسبت به انجام خودکنترلی و خوداظهاری بهداشتی (ممیزی بهداشتی) واحد خود بر اساس دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت اقدام نمایند باشد که انجام این برنامه توسط بخش خصوصی انجام می‌گردد

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

۱۲-۲ بر اساس دستورالعمل ابلاغی وزارت ، اصناف موظفند با استفاده از یکی از گزینه های:

- دفاتر خدمات سلامت دارای پروانه معتبر
- مشاوران آزاد یا تحت استخدام دارای صلاحیت
- مدیر، مالک یا متصدی واحد صنفی دارای صلاحیت

ماده ۱۳: مسئولیت اجرای این راهنما بر عهده مدیر، متصدی یا مسئول مرکز 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.

- ۱۳-۱ مسئولیت حسن اجرای پروتکل حاضر بر عهده مدیریت اماکن موضوع این پروتکل می باشد.
- ۱۳-۲ مراکزی که مفاد این راهنما را رعایت نمی کنند یا امکان تأمین شرایط راهنمای حاضر را ندارند اجازه فعالیت نداشته و مسئولیت نظارت و کنترل آنها با اتحادیه یا سازمان مسئول (صادرکننده مجوز) می باشد.
- ۱۳-۳ مشاغل این گروه مورد بازرسی سطح بندی شده قرار خواهند گرفت (متصدی واحد، بازرسان اتحادیه و اتاق اصناف، ممیزان و بازرسان وزارت 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

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

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 در سطل زباله دردار بیندازید

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی



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

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 مچ هر دو دست را بشویید.



دست ها را با دستمال خشک کنید.



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



معاونت بهداشت

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی

پیوست ۲: نکات مهم در پیشگیری از کرونا

ویروس

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



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



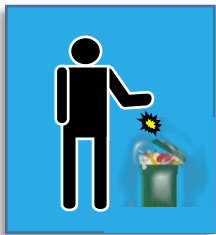
✓ افراد بیمار و مشکوک حتما از ماسک استفاده نمایند؛



✓ از دست زدن به چشم، بینی و دهان خودداری کنید؛



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



✓ اگر علائم سرماخوردگی دارید در منزل استراحت کنید؛

✓ ویروس‌ها در هوای سرد و خشک انتقال سریع‌تری دارند و باید هوای محیط مرطوب نگه داشته شود؛

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



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

راهنمای گام دوم مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی



✓ به اطرافیان خود آموزش دهید؛

کارکنان هنگام فعالیت فعالیت فاصله حداقل ۲ متر از را داشته و به گونه در محل کار استقرا یابد (خصوصا در مکانهایی مانند فراوری و آماده سازی و طبخ مواد غذایی) به که به طور مستقیم مقابل هم قرار نگیرند توصیه می گردد جهت جلوگیری از تجمع کارکنان در مکان هایی نظیر رختکن، در خروجی ساعت تعطیلی کار به گونه ای تنظیم گردد که کمترین تجمع اتفاق افتد . کارکنانی که دارای بیماری زمینه ای می باشد در در محیط کار در محل هایی استقرار گیرند که کمترین تجمع وجود دارد

باسمه تعالی

پیوست رسانه ای « طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا بر بستر سامانه امید »

با عنایت به تصویب طرح «سکوی مدیریت هوشمند بیماریهای همه گیر» در هشتاد و ششمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا در تاریخ ۱۴۰۰/۷/۳ و نظر به ضرورت تبیین و تشریح طرح برای افکار عمومی و همراه سازی آنان در اجرای طرح، پیوست رسانه ای توسط کمیته اطلاع رسانی و مدیریت جو روانی کرونا تهیه و از تاریخ ابلاغ، لازم الاجرا می باشد.

ضرورت ها؛

۱. ناشناخته بودن، بروز رفتارهای غیرقابل پیش بینی، نبود داروی موثر در درمان بیماری و پیچیدگی های آثار و تبعات ویروس کرونا بر ابعاد مختلف شئون زندگی فردی و اجتماعی.
۲. سیاست راهبردی دولت سیزدهم مبنی بر لزوم تغییر و تحول در مدیریت بیماری کرونا.
۳. اهمیت بکارگیری و بهره گیری از تکنولوژی های نوین در مدیریت بیماری.
۴. پیشرفت واکسیناسیون عمومی در کشور و لزوم هوشمند سازی محدودیت ها متناسب با اقتضائات روز و تاب آوری کشور.
۵. ضرورت مدیریت پیامدهای سیاسی، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کرونا با مدیریت هوشمند محدودیت ها.

رویکردها؛

۱. ایجاد قرائت واحد و اجماع سازی در مدیریت هوشمند و هدفمند سازی اقدامات از طریق؛
 - ۱.۱. توجه دادن عموم مردم و نیز تمرکز اقدامات دولت بر پیشگیری (با محوریت سه رکن؛ غربالگری مستمر و گسترده، رعایت پروتکل های بهداشتی و واکسیناسیون عمومی در بستر سامانه امید).
 - ۱.۲. اعمال مهندسی معکوس در محدودیت ها (امکان فعالیت برای عموم مردم و اعمال محدودیت صرفا برای ناقضین)
 - ۱.۳. رفتار سازی برای تغییر سبک زندگی و همزیستی با کرونا. (بازگشت عموم مردم به جریان عادی زندگی با رعایت سه رکن اعلامی)
۲. کاهش تبعات اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی کرونا از طریق مدیریت هوشمند بیماریهای همه گیر.

اهداف؛

۱. آماده سازی و اقناع افکار عمومی در خصوص هوشمند سازی مدیریت بیماری با محوریت؛
 - ۱.۱. تبیین وظایف حاکمیت در فراهم نمودن بستر مناسب ارائه خدمات مختلف با کاهش ریسک و حفظ سلامت.
 - ۱.۲. اقناع افکار عمومی در خصوص محدود سازی (قرنطینه) افراد بیمار و ناقل.
 - ۱.۳. اطمینان بخشی به مردم در جهت فراهم نمودن زمینه حمایت همه جانبه اقتصادی در صورت بیماری و قرنطینه.
 - ۱.۴. ترغیب و تشویق مردم به مشارکت در غربالگری گسترده و هدفمند به منظور شناسائی زود هنگام افراد مبتلا و مدیریت زنجیره انتقال بیماری.
 - ۱.۵. تمرکز بخشی امکانات و اقدامات بر امر پیشگیری با هدف کاهش هزینه ها و جلوگیری از اتلاف منابع.
 - ۱.۶. آماده سازی فضای عمومی جامعه برای مدیریت هوشمند محدودیت ها و همزیستی با کرونا (بازگشائی فضاها و اماکن عمومی اعم از آموزشی، فرهنگی، کسب و کارها و ... و برگشت افراد به جریان عادی زندگی با کاهش ریسک و حفظ سلامت).

۱,۷. تبصره؛ تحقق بند های فوق مستلزم اقناع افکار عمومی در زمینه وابستگی مدیریت کرونا به اقدامات فردی و اجتماعی در سه رکن اعلامی (غربالگری مستمر و گسترده، رعایت پروتکل های بهداشتی و واکسیناسیون عمومی) می باشد.

۲. مدیریت تبعات اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی کرونا.

۳. استفاده از تکنولوژی های نوین در مدیریت بیماری های همه گیر

۴. توجه به تجربه کشورهای پیشرفته در بکارگیری فناوری ها در مدیریت بیماری

۵. استفاده از بستر این سامانه برای غربالگری سریع، هوشمند، گسترده و هدفمند

۶. توجه به سه ضلع؛ خدمت دهندگان، خدمت گیرندگان و محیط خدمت به عنوان ارکان اصلی در مدیریت بیماری

۷. توجه به غربالگری مستمر و واکسیناسیون و پیوند این دو مهم با سکوی مدیریت هوشمند بیماری برای حفظ سلامت شهروندان در دوران کرونا

۸. فعال سازی ظرفیت های مردمی (سازمان های مردم نهاد، موسسات، سلبریتی ها و اقشار تاثیرگذار) در اجرای طرح.

۹. اقناع افکار عمومی در خصوص استفاده از خدمات دولت الکترونیک و هوشمند سازی انجام خدمات در تمامی زمینه ها.

وظایف و تکالیف؛

الف؛ مجری طرح (وزارت کشور)؛

۱. انسجام بخشی به شیوه اطلاع رسانی در قبل، حین و بعد از اجرای طرح، با صدور پیام واحد. لذا انتظار می رود به جهت

جلوگیری از نشر اطلاعات متناقض و مدیریت نشده، هر نوع اطلاع رسانی در سطح عمومی در قالب صدور اطلاعیه

مکتوب و رسمی باشد. (جلوگیری از اختلال و اغتشاش خبری)

۱,۱. جمعیت اطلاعات و اقدامات سایر دستگاههای دخیل و اطلاع رسانی متمرکز از روند اجرای طرح.

۲. معرفی کارشناسان و متخصصین صاحب نظر و مرتبط برای تشریح و تبیین طرح.

۳. پاسخ سریع، دقیق و شفاف به سوالات، ابهامات، شبهات، القائات و شایعات مطروحه در فضای رسانه ای و افکار عمومی

با هماهنگی و همکاری دبیرخانه کمیته ای اطلاع رسانی.

ب؛ وزارت بهداشت؛

۴. اطلاع رسانی عمومی از اقدامات صورت گرفته در راستای عملیاتی نمودن الزامات طرح، موضوع بند ۱,۵ اهداف طرح.

۵. همکاری با وزارت کشور به عنوان مجری طرح در اتصال پایگاه های داده به سکوی مدیریت هوشمند (سامانه امید) و

استفاده از گزارش های داده کاوی در تصمیم سازی ها.

۶. اعلام و معرفی، کارشناسان و متخصصین مورد تائید، برای تشکیل میزگردهای رسانه ای به دبیرخانه کمیته.

پ؛ شورای اطلاع رسانی استانها؛

۷. اجرای پیوست رسانه ای در سطح استان برابر شرایط خاص منطقه و بومی سازی آن با حفظ هویت و چهارچوب کلی

دستورالعمل.

۸. فعال سازی تمامی ظرفیت های اطلاع رسانی در سطح استان؛ (صدا و سیمای استانی و رسانه ها و ظرفیت فضای

مجازی در امر اطلاع رسانی و اقناع افکار عمومی)

۹. فعال سازی ظرفیت گروههای مرجع و ذی نفوذان استانی و شهرستانی در مورد تبیین طرح و آموزش مهارت های لازم برای زیست کرونائی.

۱۰. ارسال مستمر گزارش اقدامات رسانه ای و اطلاع رسانی به کمیته اطلاع رسانی و مدیریت جو روانی.

ت؛ صدا و سیما و رسانه ها

۱۱. محورهای رسانه ای؛

۱۱،۱. تبیین و تشریح کامل طرح به زبان ساده و به صورت خلاصه برای عموم مردم با؛

۱۱،۱،۱. تولید محتوای رسانه ای از ضرورت ها و اهداف طرح.

۱۱،۱،۱،۱. برگزاری میزگردهای رسانه ای با حضور صاحب نظران و مجریان طرح.

۱۱،۱،۱،۲. انجام مصاحبه با مسئولین و مجریان و ناظرین طرح.

۱۱،۱،۲. اطلاع رسانی گسترده از روند اجرای.

۱۱،۲. تهیه گزارش های تحلیلی از تاثیرات طرح در کنترل بیماری و بازگشت مردم به جریان معمول زندگی.

۱۱،۳. تشریح ابعاد و تبعات اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی کرونا برای عموم مردم با هدف اقناع افکار عمومی در ضرورت بازگشت به سبک زندگی معمول با رعایت پروتکل های بهداشتی.

۱۱،۴. توجه به ابعاد و تبعات روانشناختی کرونا بر افراد (تنهایی و عدم ارتباطات اجتماعی و تبعات ناشی از آن از جمله افسردگی و...، کم تحرکی افراد در دوران کرونا و عوارض جسمی و روحی آن).

۱۱،۵. آموزش عمومی مهارت های لازم برای همزیستی با کرونا و زمینه سازی ذهنی و روانی عموم مردم بازگشت به جریان عادی زندگی با رعایت پروتکل ها.

۱۱،۶. توجه به شیوه انجام ارتباطات اجتماعی در روزگای کرونا از جمله؛

۱۱،۶،۱. شیوه سوگواری در دوران کرونا

۱۱،۶،۲. ترویج همدلی و نوع دوستی

۱۱،۷. تقویت حس مسئولیت اجتماعی و مشارکت حداکثری مردمی در مدیریت بیماریهای همه گیر (رعایت پروتکل های بهداشتی و واکسیناسیون در صورت مشارکت حداکثری مردمی موثر خواهد بود به عبارتی دیگر ایمنی جمعی، ایمنی فرد را به همراه خواهد داشت)

۱۱،۸. تقویت ابعاد مثبت شیوع کرونا در حوزه رعایت بهداشت فردی و هنجارسازی این رفتارها

۱۱،۹. انعکاس سوالات، ابهامات و شبهات در زمینه اجرای طرح به دبیرخانه کمیته و یا مجری طرح برای پاسخگویی به جای انتشار عمومی آن.

۱۲. اقناعی

۱۲،۱. اقناع افکار عمومی در خصوص مشارکت حداکثری برای تمهید الزامات اجرای طرح؛

۱۲،۱،۱. مشارکت در واکسیناسیون ملی با ارائه داده ها در خصوص تاثیر واکسن و اطمینان بخشی به عموم مردم به ویژه مرددین و مخالفین انجام واکسیناسیون.

۱۲،۱،۲. مراجعه سریع برای انجام آزمایش و غربالگری هدفمند با مشاهده علائم اولیه یا ارتباط با افراد ناقل یا مشکوک.

۱۲,۱,۳. ماندن در خانه تا پایان دوره نقاهت و منفی شدن تست کرونا و جلوگیری از ابتلای دیگران.

۱۲,۱,۴. رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی از جمله؛

۱۲,۱,۴,۱. «استفاده دائمی از ماسک» توسط کلیه‌ی افراد جامعه به محض خروج از خانه.

۱۲,۱,۴,۲. «رعایت فاصله گذاری اجتماعی»، (حفظ فاصله یک متر و هشتاد سانتی متری).

۱۲,۱,۴,۳. «پرهیز از تجمع» در فضاهای مسقف فاقد تهویه‌ی مناسب.

۱۲,۱,۴,۴. «شست و شوی مستمر دست» و رعایت بهداشت شخصی و سایر پروتکل‌های بهداشتی.

۱۲,۱,۴,۵. «پرهیز از تردد و سفرهای غیر ضروری» درون و برون شهری.

۱۲,۲. اعتمادسازی عمومی به ضریب دقت دستورالعمل‌های بهداشتی کشور با مقایسه دستورالعمل‌های بهداشتی

کشور با دستورالعمل‌های سایر کشورها (به ویژه دستورالعمل‌های سازمان جهانی بهداشت).

۱۳. اطلاع‌رسانی.

۱۳,۱. اطلاع‌رسانی گسترده از روند اجرای طرح برابر اطلاعیه‌های صادره از سوی مجری طرح.

۱۳,۲. اطلاع‌رسانی گسترده از اقدامات صورت گرفته در راستای الزامات طرح؛ واکسیناسیون ملی، رعایت دستورالعمل

های بهداشتی؛

۱۳,۲,۱. تبیین و تشریح تاثیر رعایت دستورالعمل‌ها در پیشگیری از ابتلا و مرگ و میر.

۱۳,۲,۲. بروز نمودن، ساده‌سازی و خلاصه‌سازی کلیه‌ی «دستورالعمل‌های بهداشتی» در قالب فتوتیر و

اینفوگرافیک و...

۱۳,۲,۳. اطلاع‌رسانی گسترده و مستند از آخرین یافته‌های علمی در خصوص رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی،

با شیوه‌های خلاقانه.

۱۳,۳. اطلاع‌رسانی گسترده‌ی روزانه و مستمر از اقدامات نظارتی و برخورد با متخلفین و میزان جرائم اعمال شده

توسط دستگاه‌های دخیل.

۱۳,۴. معرفی افراد حقوقی و حقیقی فعال و موثر در اجرای طرح به تفکیک؛ استانی، دستگاهی، صنفی و ... به منظور

ایجاد رقابت سازنده در اجرای طرح و «الگو سازی».

۱۴. رفتاری؛

۱۴,۱. ترویج ابتکارات زیست‌کرونائی از جمله در زمینه اشتغال و کار آفرینی در دوران کرونا.

۱۴,۲. الگو سازی از مصادیق شاخص در زمینه رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی.

۱۴,۳. ایجاد مطالبه‌گری عمومی در زمینه‌ی الزامات طرح؛

۱۴,۳,۱. اجرای طرح و بهره‌گیری از تکنولوژی‌های نوین در مدیریت بیماری.

۱۴,۳,۲. مراجعه سریع برای انجام آزمایش به منظور شناسایی سریع ناقلین.

۱۴,۳,۳. مطالبه از تک تک شهروندان در رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی به ویژه استفاده از ماسک.

۱۴,۳,۴. مطالبه از اصناف و مراکز برای رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی و عدم ارائه‌ی خدمت به متخلفین.

۱۴,۳,۵. مطالبه‌گری عمومی در خصوص برخورد با متخلفین.

۱۵. آموزشی:

- ۱۵,۱. آموزش فراگیر نحوه کار با سامانه به زبان ساده و قابل فهم برای عموم.
- ۱۵,۲. پیگیری دریافت و پساخ بموقع به سوالات و ابهامات در زمینه کار با سامانه.
- ۱۵,۳. تهیه بسته های اطلاعی از شرایط تزریق واکسن و اقدامات مراقبتی و بهداشتی لازم در قبل، حین و بعد از دریافت واکسن.
- ۱۵,۴. ساده سازی آخرین راههای پیشگری و مقابله با کرونا (در قالب فیلم: «کلیپ، موشن»، تصویر، اینفوگرافی، انیمیشن، فتوتیتر و...).
- ۱۵,۵. آموزش مهارت لازم برای رعایت دستورالعمل های بهداشتی و همزیستی با کرونا
- ۱۵,۶. انجام ورزش های خانگی و حفظ سلامت جسمی و جلوگیری از افزایش توده بدنی در دوران در خانه ماندن افراد.
- ۱۵,۷. افزایش انعطاف پذیری و قدرت سازگاری با شرایط جدید با بهره گیری از متخصصین روانشناسی؛ جامعه شناسی و مذهبی.

ملاحظات رسانه ای؛

۱. جلوگیری از نشر اخبار متناقض و مدیریت حجم اطلاعات غیر ضروری که صرفا منجر به تشویش اذهان عمومی می شود.
۲. حفظ آرامش روانی جامعه و عدم ایجاد هراس و اضطراب با پرهیز از نشر اخباری که باعث افزایش وحشت زدگی و التهابات در جامعه گردد.
۳. پرهیز از دامن زدن به مباحث غیر ضروری در زمینه «بهترین واکسن»، «واکسن خوب و بد» و...
۴. جلوگیری از انتشار هرگونه خبر حاشیه ای، عکس و فیلم که جلوه های منفی عدم همراهی با اجرای طرح یا رعایت دستورالعمل های بهداشتی، برخورد با متخلفین و مقاومت در برابر مامورین اجرای حکم را برجسته می سازد.
۵. عدم انتشار مواضع اختلافی، تقابلی و جناحی و رقابت دستگامی در اجرای طرح و مجازات متخلفین.
۶. عدم باز نشر القائات جریانات معاند که بنای تخریب اجماع و همکاری در پیشگیری و مقابله با کرونا را دارند.
۷. عدم انتشار هرگونه اطلاعات، خبر، عکس با هویت نامعلوم یا غیر مرتبط و بی شناسنامه.
۸. عدم انتشار نظرات افراد غیر مرتبط و غیر مسئول.
۹. مراقبت از دامن زدن به هر نوع دوقطبی سازی «سلامت و آموزش»، «سلامت و دیانت»، «سلامت و اقتصاد» در قبل و یا حین اجرای طرح توسط موافقین یا مخالفین احتمالی طرح.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پروتکل بهداشتی مبارزه با کووید-19 (کرونا ویروس)
فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار در حمل و نقل برون‌شهری (زمینی، ریلی، هوایی و دریایی)
(مدیریت هوشمند محدودیت‌ها)



معاونت بهداشت

نسخه سوم- آبان 1400

کد 306/108

فهرست

1	مقدمه
2	هدف و دامنه کاربرد
2	فاصله‌گذاری
3	شرایط پذیرش مسافران/ گردشگران در ناوگان حمل و نقل برون شهری
3	غربالگری، مراقبت و بازتوانی
3	1. غربالگری شاغلین در همه‌گیری کووید-19
3	2. مراقبت از گروه‌های آسیب پذیر
4	3. بازتوانی در شاغلین با سابقه کووید-19
4	اقدامات کنترلی سلامت محیط و کار
4	1. بهداشت فردی
5	2. بهداشت مواد غذایی
5	3. بهداشت ابزار و تجهیزات
6	4. بهداشت ساختمان
7	5. تهویه
8	آموزش بهداشت
9	پیوست 1: روش درست شستشوی دست‌ها
12	پیوست 2: نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس

مقدمه

توسعه واکسیناسیون عمومی در کنترل مدیریت بیماری کرونا از اهمیت بالایی برخوردار می‌باشد. لذا طرح مدیریت هوشمند براساس روند رو به رشد واکسیناسیون عمومی برنامه‌ریزی شده است. در طرح مذکور فعالیت‌های شغلی در تمام شرایط پاندمی به شرط رعایت پروتکل‌های بهداشتی و انجام واکسیناسیون منعی ندارد. از طرفی به‌عنوان یک اصل کلی، انتقال ویروس‌های تنفسی از انسان به انسان، به‌طور عمده از طریق ریز قطرات تنفسی، سرفه، عطسه، تخلیه ترشحات بینی و دهان و لمس اشیاء آلوده می‌باشد. این ویروس می‌تواند در فاصله 2 متری منتقل شود. از دیگر راه‌های انتقال، حضور در فضای بسته با هوای راکد، در صورت حضور فرد بیمار و ناقل است. با توجه به شیوع نوع دلتا و انواع سوش‌های دیگر، شدت و سرعت انتقال ویروس بیشتر

شده لذا علاوه بر پوشش مناسب و اکسیناسیون جامعه، رعایت فاصله 2 متر، استفاده مستمر از ماسک در اماکن عمومی و به ویژه در فضاهای بسته، ضدعفونی دست و گندزدایی محیط و سطوح مشترک، کنترل تهویه مناسب محیط‌های بسته، سالن‌ها و راهروهای مسقف بایستی در اولویت راه‌های کنترل قرار گیرد.

هدف و دامنه کاربرد

هدف از تدوین این پروتکل مدیریت، کنترل و نظارت هوشمند بیماری کووید-19 به منظور ایجاد تعادل در حفظ و صیانت از سلامت افراد جامعه و بازگشت به روند زندگی عادی است. این راهنما جهت پیشگیری و کنترل بیماری کووید-19 (کرونا ویروس) در پایانه‌های مسافربری شامل فرودگاه، ایستگاه‌های قطار و اتوبوس و همه پایانه‌های برون شهری بوده و سایر قوانین، آیین‌نامه‌ها، مقررات، دستورالعمل‌های مرتبط با بهداشت محیط و بهداشت حرفه‌ای به قوت خود باقی است.

فاصله‌گذاری

یکی از راه‌های کاهش مواجهه و قطع زنجیره انتقال، رعایت فاصله‌گذاری است. این اماکن جزء یکی از اماکن تجمع محسوب شده که می‌تواند سبب انتقال بیماری گردد و از طرفی حفظ سلامت آحاد جامعه از اهمیت بالایی برخوردار است، لازم است مقررات ویژه‌ای از طریق فاصله‌گذاری اجتماعی علاوه بر رعایت اصول بهداشتی برای کاهش مواجهات در نظر گرفته شود. در این راستا لازم است موارد زیر رعایت شود:

- کاهش مواجهه چهره به چهره کارکنان و استفاده حداکثری از تلفن، شبکه‌های اجتماعی و ویدئو کنفرانس برای برگزاری جلسات حتی برای کارکنانی که در داخل یک ساختمان کار می‌کنند؛
 - رعایت فاصله 2 متر و فضای 4 مترمربع به ازای هر نفر در ارایه کلیه خدمات مربوط به بازرسی، تهیه بلیط، تحویل بار و غیره؛
 - محدودیت ظرفیت حمل مسافر توسط قطار، اتوبوس و هواپیما با توجه به وضعیت پوشش و اکسیناسیون عمومی و براساس مصوبات ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا خواهد بود.
- تبصره 1: پذیرش مسافر در سفرهای برون شهری (شناورها، اتوبوس‌ها و قطار) حداکثر 80 درصد ظرفیت تا پوشش و اکسیناسیون عمومی به بیش از 80 درصد برسد (در آن زمان ظرفیت پذیرش 100 درصد خواهد شد)؛ در هواپیما پذیرش مسافران 100 درصد است؛
- تبصره 2: کویه‌های قطار برای خانواده شامل محدودیت تبصره 1 نخواهد بود؛
- فاصله‌گذاری بین افراد در صندلی‌های پایانه‌های مسافربری به صورت یک در میان (رعایت فاصله حداقل یک متر) رعایت گردد و از تجمع افراد در محل‌های مذکور جلوگیری گردد؛
 - در قسمت بازرسی مسافران، گیت‌های کنترل ساک، بلیط و تحویل بار رعایت فاصله حداقل 2 متر در صف‌های مذکور الزامی است؛
 - در قسمت تشخیص هویت و بازرسی با افزایش مامور تشخیص هویت و بازرس اطمینان حاصل شود که صف تشکیل نگردد.

- توصیه می‌گردد بازرسی بدنی با تجهیزات الکترونیکی انجام شود و تمامی کارکنان بازرسی در قسمت ورودی پایانه از وسایل حفاظت شخصی از جمله ماسک فیلتردار و دستکش استفاده نمایند؛
- به منظور رعایت فاصله 2 متر با توجه به ظرفیت اتاق مادر و کودک (اتاق شیردهی) از اجتماع افراد در اتاق مذکور ممانعت گردد؛

شرایط پذیرش مسافران/ گردشگران در ناوگان حمل و نقل برون شهری

1- هوایی

1-1 پروازهای داخلی:

- ارائه PCR منفی حداکثر 72 ساعته یا کارت واکسن ضروری است؛
- 2-1 پروازهای خارجی:

- ارائه PCR منفی حداکثر 96 ساعته و کارت واکسن ضروری است؛
- 2- زمینی

- ارائه PCR منفی حداکثر 72 ساعته یا کارت واکسن ضروری است؛
- 3- دریایی

- ارائه PCR منفی حداکثر 96 ساعته و کارت واکسن ضروری است (برای سفرهای خارجی)؛
- ارائه PCR منفی حداکثر 72 ساعته یا کارت واکسن ضروری است (برای سفرهای داخلی)؛

غربالگری، مراقبت و بازتوانی

1. غربالگری شاغلین در همه‌گیری کووید-19

- کارکنان در صورت بروز هرگونه علائم مشکوک، تست سریع تشخیص کووید-19 را انجام دهند.

- بعد از گذشت 14 روز از شروع علائم، در صورت بهبودی بیمار، نیاز به ارائه تست PCR منفی به منظور شروع به کار نیست.

2. مراقبت از گروه‌های آسیب‌پذیر

- دو گروه زیر با گواهی پزشک معتمد، به عنوان افرادی که در معرض ابتلا به بیماری کووید-19 قرار دارند، در نظر گرفته شده است:

گروه الف - بیماران با بیماری زمینه‌ای:

- بیماری قلبی- عروقی
- فشارخون
- دیابت

- بیماری‌های تنفسی زمینه‌ای

- $BMI > 40$

گروه ب- بیماران با نقص ایمنی:

- تحت درمان با کورتیکواستروئید بیش از $12/5 \text{ mg}$ پردنیزولون در روز بیش از دو هفته
- شیمی‌درمانی

• بدخیمی‌ها

• پیوند اعضا

در صورت عدم امکان دور کاری، 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 کم‌جمعیت‌تر می‌تواند کمک کننده باشد.

3. بازتوانی در شاغلین با سابقه کووید-19

تمامی شاغلین بعد از ابتلا به بیماری کووید-19 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-19" ابلاغی از وزارت بهداشت توسط پزشک مورد ارزیابی قرار گیرند.

اقدامات کنترلی سلامت محیط و کار

1. بهداشت فردی

- از ورود افراد بدون ماسک ممانعت به عمل آید.
- در حد امکان سعی شود بلیط به صورت تلفنی یا الکترونیکی رزرو شود.
- خدمت‌دهنده موظف است کارت واکسن یا تست PCR منفی 72 ساعته را به ناظر/ ناظرین ارائه نماید.
- کلیه کارکنان (خدمت‌دهنده) موظف به انجام واکسیناسیون می‌باشند.
- استفاده از ماسک برای کلیه کارکنان و مراجعین الزامی است.
- از دست دادن و روبوسی کردن با یکدیگر پرهیز کنید.
- در صورت مواجهه با افراد بیمار، تا زمان رسیدن آمبولانس یا انتقال به مراکز درمانی، فرد بیمار حتی‌الامکان در یک مکان جدا از سایرین نگه داشته شود؛
- شستن مرتب دست‌ها با آب و صابون و یا استفاده از مواد ضدعفونی‌کننده بر پایه الکل؛
- حتی‌الامکان پرداخت‌ها به صورت غیرنقدی صورت گیرد؛
- استفاده از سیستم اتوماسیون اداری و حداقل استفاده از کاغذ به منظور جلوگیری از انتشار احتمالی؛
- استفاده از وسایل حفاظت شخصی از جمله ماسک توسط کلیه پرسنل شاغل الزامی است و ترجیحا مواد ضدعفونی‌کننده بر پایه الکل به همراه داشته باشند؛
- داشتن کارت بهداشت برای کلیه دست‌اندرکاران مواد غذایی در پایانه‌ها الزامی است؛
- برای ثبت حضور و غیاب پرسنل، ترجیحا از سیستم تشخیص چهره استفاده شود (در صورت وجود)؛
- برای تماس با دستگیره‌های در، کلیدهای آسانسور و نظایر آن از دستمال کاغذی استفاده گردد؛
- کلیدهای آسانسور و مواردی نظایر آن ترجیحا غیرلمسی باشد؛
- استفاده از دستمال کاغذی هنگام عطسه یا سرفه کردن الزامی است (در صورتی که دستمال وجود نداشت از قسمت داخلی آرنج موقع سرفه و عطسه استفاده کنید)؛
- از تماس دست‌ها با چشم، دهان و بینی خودداری شود.

2. بهداشت مواد غذایی

- در مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی مستقر در پایانه رعایت ضوابط دستورعمل‌ها و پروتکل‌های بهداشتی مربوط به اینگونه مراکز الزامی می‌باشد.
- نمک، فلفل، سماق، قند، شکر و آب آشامیدنی ترجیحا در بسته‌بندی‌های یکبار مصرف باشد.
- در صورت توزیع غذا در پایانه‌ها باید به صورت بسته بندی انجام شود و متصدیان توزیع غذا دارای وسایل حفاظت فردی (ماسک و دستکش) باشند.
- فعالیت مراکز فوق بر اساس طرح محدودیت هوشمند می‌باشد.

3. بهداشت ابزار و تجهیزات

- آشپزخانه‌ها و محل‌های سرو غذا در این مراکز موظفند جهت سرو غذا از لیوان، قاشق، چنگال، کارد، ظروف یکبار مصرف استفاده نمایند؛
 - آشپزخانه‌ها و محل‌های سرو غذا (در صورت وجود) موظفند پس از هر سرویس‌دهی، کلیه ظروف طبخ و آماده‌سازی مواد غذایی را شستشو و گندزدایی نمایند؛
 - از سفره یکبار مصرف برای میز غذاخوری استفاده شود و باید پس از هر بار استفاده تعویض گردد.
 - ضرورت شستشو و گندزدایی پرده‌ها، فرش نمازخانه و نظایر آن (در صورت وجود) در تواتر زمانی مناسب؛
 - گندزدایی روزانه نیمکت‌ها و صندلی‌های محوطه پایانه؛
 - جهت توزیع غذا و نوشیدنی از ظروف یک بار مصرف مجاز استفاده گردد؛
 - وسایل نظافت مورد استفاده پس از هر بار استفاده گندزدایی شود؛
 - در نمازخانه‌ها استفاده از مهر و سجاده شخصی و چادر شخصی کاملاً ضرورت دارد.
 - در نمازخانه‌ها (در صورت وجود) استفاده از مهر و سجاده شخصی و چادر (بانوان) ضرورت کامل دارد و کلیه مهرها، کتب ادعیه و وسایل مشترک مذکور به‌صورت موقت جمع‌آوری گردد.
 - در صورت وجود سالن‌های ورزشی، وسایل و تجهیزات هر دو ساعت یکبار و در پایان شیفت کاری گندزدایی شوند.
 - در صورت وجود رختکن و حمام، استفاده از وسایل بهداشتی شخصی ضروری است.
 - سطل‌های زباله دردار پدالی همراه با کیسه زباله استفاده شود.
- سطوح زیر ابتدا تمیز و سپس گندزدایی شوند:

- ✓ نشیمن صندلی
- ✓ دسته‌های صندلی
- ✓ پشتی صندلی (قسمت پلاستیکی یا فلزی)
- ✓ قفل کمربندهای ایمنی
- ✓ چراغ‌ها و کنترل‌ها، کلید احضار مهماندار و محفظه بالای سر
- ✓ دیواره و پنجره‌ها
- ✓ در صورت استفاده سرویس بهداشتی توسط مسافر بیمار، درها، دستگیره، نشیمن توالت، محل تعویض پوشک، دستشویی و دیوارها و کانتر گندزدایی شود.

✓ از بین بردن هرگونه آلودگی از کف کابین.

- دور ریختن دستکش‌ها، دستمال کاغذی و ماسک آلوده در کیسه زباله محکم و بدون درز و نشت
- بعد از اتمام کار دست‌ها را با آب و صابون بشویید یا با ماده ضدعفونی‌کننده بر پایه الکل تمیز کنید.

4. بهداشت ساختمان

- نصب تابلوهای آموزشی نحوه پیشگیری از انتقال بیماری‌های تنفسی به تعداد کافی در محل
- استفاده از سیستم تهویه و یا باز گذاشتن پنجره‌ها در قسمت‌های اداری، فرودگاه، ایستگاه‌های قطار و اتوبوس به منظور تهویه مناسب محل؛
- نصب راهنمای شستشوی دست‌ها به تعداد کافی در محل سرو مواد غذایی و سرویس‌های بهداشتی
- تهویه مناسب سرویس‌های بهداشتی
- سرویس‌های بهداشتی (حمام و توالت) به‌صورت مجزا گندزدایی شوند.
- قبل از کشیدن سیفون توالت فرنگی، در آن را بگذارید تا میکروب‌ها در هوا پخش نشوند.
- سطوح دارای تماس مشترک ابتدا با دستمال تمیز و خشک‌شده و سپس گندزدایی گردد.
- نصب مواد ضدعفونی‌کننده دست با پایه نگهدارنده به تعداد مناسب در ورودی‌ها و خروجی‌ها
- گندزدایی مستمر محیط داخلی پایانه و تجهیزات مرتبط حداقل روزی یک‌بار.
- گندزدایی محل انبار هواپیما به خصوص در پروازهای خارجی بعد از تخلیه بار.
- گندزدایی بارهای رسیده به خصوص در پروازهای خارجی به صورتی که کلیه سطوح بارها به مواد گندزدا آغشته شود.
- نسبت به تعبیه سیستم لوله‌کشی صابون مایع و دستمال کاغذی در سرویس‌های بهداشتی اقدام گردد.
- توصیه می‌گردد شیر آب روشویی سرویس‌های بهداشتی، ترجیحاً از نوع پدالی پایی و یا چشمی باشد.
- دفع پسماندها باید به شیوه بهداشتی در سطل‌های دردار پدالی صورت پذیرد و کلیه پرسنل مسئول در خصوص جمع‌آوری و دفع پسماند رعایت تمامی ملاحظات بهداشتی (جمع‌آوری پسماند در کیسه‌های پلاستیکی محکم بدون درز و نشت) در آخر هر شیفت را در دستور کار قرار دهند.
- در محل‌های تجمع نظیر نمازخانه گندزدایی در فواصل اقامه هر وعده نماز پیش‌بینی شود.
- هوای آسانسور باید تهویه مناسب داشته باشد و مرتباً گندزدایی شود.
- عملیات سوخت‌گیری وسائط نقلیه در پمپ بنزین‌ها و جایگاه‌های سوخت، باید فقط توسط متصدیان جایگاه‌ها، صورت پذیرد.
- اتاقک‌های سیگار غیرفعال گردند (در صورت وجود).
- اتاق مادر و کودک هر 8 ساعت یکبار با مواد گندزدا با پایه الکل گندزدایی گردد (بدون حضور افراد)
- در قسمت صندوق امانات لازم است کلیه وسایل کوچک (کفش، کیف دستی و نظایر آن) قبل از تحویل گرفتن در داخل کیسه‌های نایلونی قرار گیرند.

5. تهویه

- فراهم نمودن امکان استفاده حداکثری از تهویه طبیعی در مراکز مذکور از جمله پایانه‌ها از طریق نصب پنجره‌های بازشونده به میزان حداقل 45 درجه و با مساحت 10 الی 20 درصد مساحت کف به گونه‌ای که به ازای هر یک از کارکنان و مراجعان حداقل 10 لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.
- فراهم نمودن امکان استفاده حداکثری از تهویه 2 طرفه (باز نمودن پنجره های متقابل همزمان) در مراکز فوق به گونه‌ای که به ازای هر یک از کارکنان و مراجعان حداقل 10 لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.
- فراهم نمودن امکان تعویض هوای محیط با هوای آزاد در مراکز فوق حداقل به اندازه 6 بار در ساعت و یا به ازای هر یک از کارکنان و مراجعان حداقل 10 لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.
- در صورتی که تعداد پنجره های کافی نباشد با نصب آگزهاست فن‌های مکشی با دبی مناسب به سمت خارج از ساختمان مراکز فوق به گونه ای که به ازای هر یک از کارکنان و مراجعان حداقل 10 لیتر در ثانیه هوا تامین و یا 6 بار در ساعت، تعویض و جابه جا گردد.
- 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 فن‌های پنجره‌ای و هدایت هوای داخل به بیرون ساختمان می باشد.
- نظارت دقیق بر تعداد افرادی که همزمان از آسانسور استفاده می کنند (حداکثر 50 درصد ظرفیت).
- نصب تابلوهای هشدار دهنده در کلیه آسانسورها به منظور رعایت تعداد حداکثر افراد و همچنین عدم صحبت با یکدیگر و تلفن همراه
- استفاده از فن های مکشی و یا دستگاه تصفیه هوای مجهز به فیلتر هپا با توان مناسب در کلیه آسانسورهای ساختمان مراکز فوق و روشن نمودن آن در تمام ساعات کار فعالیت
- در فضاهایی که نمی توان تهویه و جابجایی هوای آزاد را به میزان کافی انجام داد. میزان دی اکسید کربن موجود در هوا پایش شود و از دستگاه های تصفیه هوای مجهز به فیلتر هپا متناسب با اندازه ساختمان مراکز فوق و به تعداد کافی استفاده گردد.
- توصیه می‌شود با توجه به اینکه در فصل پاییز و زمستان امکان باز نمودن پنجره‌ها فراهم نمی باشد دستگاه‌های تصفیه هوای مجهز به فیلتر هپای استاندارد برای نصب در اتاق‌های فاقد پنجره ساختمان مراکز فوق به تعداد کافی خریداری و نصب شود.
- با توجه به ارتباط غلظت دی اکسید کربن موجود در هوا با تعداد افراد حاضر در محل و نحوه تهویه پیشنهاد می‌گردد به منظور اطمینان از تهویه مناسب، غلظت دی اکسید کربن در هوای واحدهای مختلف پایش شود.
- کلیه سرویس‌های بهداشتی مجهز به آگزهاست فن به تعداد کافی و با ظرفیت مناسب بوده و در زمان فعالیت مراکز فوق روشن باشد.

نکات مهم

- مراکز موضوع این پروتکل، به شرط انجام واکسیناسیون شاغلین یا تست PCR منفی معتبر حداکثر 72 ساعته و رعایت پروتکل حاضر، مجاز به فعالیت می‌باشند.
- مشاغل این گروه، برای ادامه فعالیت، دارای کارت واکسیناسیون یا تست PCR منفی معتبر حداکثر 72 ساعته باشند.
- مشاغل این گروه مورد بازرسی سطح‌بندی‌شده قرار خواهند گرفت (متصدی واحد، بازرسان اتحادیه و اتاق اصناف و بازرسان وزارت بهداشت).
- در صورت عدم توجه به واکسیناسیون یا تست PCR منفی معتبر حداکثر 72 ساعته با واحد مربوطه مطابق مصوبات ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا به عنوان عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی برخورد خواهد شد (از جمله اقدامات قانونی مانند: عدم تمدید کارت بهداشت، صدور عدم صلاحیت مشاغل برای دریافت پروانه).
- مدیریت اماکن موضوع این پروتکل موظف است به منظور نظارت بر حسن اجرای پروتکل حاضر از کارشناسان بهداشت محیط آزاد (دارای کد ممیزی و گواهینامه خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی یا نیروی خرید خدمت دفاتر خدمات سلامت) استفاده نماید. حضور این کارشناس به صورت تمام وقت در محل الزامی نیست اما مستند بازرسی و نظارت بایستی همیشه در اختیار مدیر قرار گیرد.
- مسئولیت حسن اجرای پروتکل حاضر بر عهده مدیریت اماکن موضوع این پروتکل می‌باشد.
- هنگام گندزدایی و نظافت، سالن‌ها باید خالی از افراد بوده و درها و پنجره‌ها باز گذاشته شوند و جهت تهویه بهتر، هواکش نیز روشن باشد.
- از پاشیدن و ریختن محلول‌های گندزدا روی سطوح و کلیدها، تجهیزات برق‌دار و مواد ناسازگار و با احتمال انفجار و آتش سوزی اجتناب شود.
- بسته به وظایف کاری و مواجهه احتمالی، وسایل حفاظت فردی در برابر ویروس شامل لباس، ماسک، در صورت نیاز برای نیروهای خدماتی عینک، محافظ صورت (شیلد) تأمین شود.
- ماسک، صابون و مواد شوینده کافی در اختیار کارکنان قرار داده شود.
- نظافت از یک نقطه آغاز و در طرف یا نقطه مقابل به پایان رسد (تی را به صورت مارپیچ حرکت دهید).
- تی‌هایی که برای نظافت کف اتاق، سالن و غیره استفاده می‌شود باید دارای چند "سر" اضافی باشند.

آموزش بهداشت

روش‌های آموزشی مناسب

- آموزش به صورت مجازی (از جمله شبکه‌های مجازی، وبسایت‌ها)
- در صورتی که آموزش از مسیرهای مجازی امکان‌پذیر نبود از طریق چهره به چهره با رعایت فاصله 2 متر و استفاده از ماسک توسط دو طرف بلامانع است.
- رسانه‌های مورد نیاز برای آموزش موضوعات مختلف:
- نصب استند و بنرهای اطلاع‌رسانی

- نصب پوسترهای آموزشی
 - در صورت امکان، ارسال پیامک‌های آموزشی
 - در صورت امکان، ارسال پیام‌های آموزشی در گروه‌های مجازی و شبکه‌های اجتماعی
 - در صورت امکان، انتشار تیزر، اینفوگرافی یا موشن‌گرافی در فضای مجازی
 - در صورت امکان، استفاده از صفحات نمایشی (led) جهت پخش پیام‌ها و تصاویر آموزشی
- موضوعات مورد آموزش برای گروه‌های هدف:**

- آشنایی با بیماری کرونا و 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
- آشنایی با نحوه صحیح دفع یا گندزدایی کردن وسایل
- آموزش نکات بهداشت فردی و فاصله‌گذاری
- روش‌های بهداشتی مراقبت از بیماران در منزل
- معرفی سامانه 190 و سامانه 4030

نمونه فعالیت‌های آموزشی

- نصب بنر ثبت نام واکسیناسیون و اخذ کارت واکسن از سامانه salamat.gov.ir در محل نگهبانی و درب ورودی
- نصب استند یا بنرهای آموزشی برای بکارگیری تمهیدات لازم در جهت مقابله با شیوع کرونا و ویروس در محل کار
- نصب پوسترهای هشداردهنده در خصوص چگونگی انتقال بیماری کرونا
- نصب پوستر یا بنر راهنمای نحوه صحیح شستشوی دست در محل کار خصوصا سرویس‌های بهداشتی و محل سرو غذا
- نصب پوستر مرتبط با بیماری و توصیه ماندن در خانه در صورت وجود علائم
- آموزش توصیه‌های 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 مراجعه‌کنندگان
- نصب بنرهای آموزشی نحوه پیشگیری از انتقال بیماری‌های تنفسی
- نصب بنر غربالگری و بیماری‌یابی در محل نگهبانی و درب ورودی ساختمان
- بارگذاری پیام‌های بهداشتی بر روی سایت و شبکه‌های مجازی
- نصب پوستر سامانه پاسخگویی شکایات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره تلفن 190 جهت اعلام موارد غیر بهداشتی به سامانه مذکور
- نصب پوستر معرفی سامانه 4030

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

- 1- دست‌ها را مرطوب کنید
- 2- از صابون مایع استفاده کنید
- 3- کف دست‌ها را خوب به هم بمالید
- 4- انگشتان را بشوئید
- 5- مچ‌ها را بشوئید
- 6- بین انگشتان را بشوئید
- 7- آبکشی کنید
- 8- با دستمال کاغذی خشک کنید (استفاده از حوله یکبار مصرف نیز مورد تایید است)
- 9- شیر آب را با همان دستمال ببندید
- 10- دستمال را در سطل زباله در دار بیندازید.



دست‌ها را خیس کرده و بعد آن‌ها را صابونی کنید.

روش درست شستن دست‌ها

در ۱۰ مرحله



کف دست‌ها 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.



شست‌ها را جداگانه و دقیق بشویید.



خطوط کف دست را با نوک انگشتان بشویید.



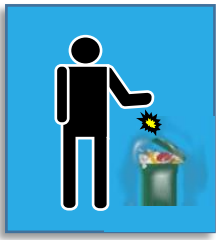
دور مچ هر دو دست را بشویید.



دست‌ها را با دستمال خشک کنید.



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



✓ اگر علائم سرماخوردگی دارید در منزل استراحت کنید؛

✓ سطوحی که در تماس مکرر و مشترک هستید را گندزدایی نمایید؛



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



✓ به اطرافیان خود آموزش دهید؛

پیوست 2: نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس
✓ قبل از خوردن و آشامیدن دست های خود را تا بالای مچ به مدت حداقل 20 ثانیه با آب و صابون بشویید و در صورت عدم دسترسی به آب سالم از مواد ضد عفونی کننده بر پایه الکل استفاده نمایید؛



✓ از تماس با افرادی که مریض هستند خودداری کنید. از روبوسی و دست دادن با افراد دیگر بپرهیزید (فاصله 2 متر از افراد حفظ شود)؛



✓ حتما از ماسک استفاده نمایند؛



✓ از دست زدن به چشم، بینی و دهان خودداری کنید؛



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



بِسْمِ تَعَالَى



طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا

کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی

ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا

آبان ۱۴۰۰

فهرست مطالب

۱. مقدمه
۲. هدف
۳. منظور
۴. مستندات
۵. ارکان مدیریت هوشمند کرونا در بستر سامانه
۶. اجزای سکوی مدیریت هوشمند بحران بیماری‌های همه‌گیر
۷. جدول الزامات و ضمانت اجرای فعالیت‌های پنج‌گانه در بستر سامانه
 - ✓ ادارات و کارکنان
 - ✓ تجاری - بازرگانی - خدماتی
 - ✓ آموزشی
 - ✓ فرهنگی - اجتماعی
 - ✓ تردها و حمل و نقل

۱. مقدمه:

با شیوع ویروس کووید ۱۹ می توان تاریخ را به قبل و بعد از کرونا تقسیم نمود. ناشناخته بودن، بروز رفتارهای غیرقابل پیش بینی، نبود داروی موثر در درمان بیماری و پیچیدگی های آثار و تبعات این ویروس بر ابعاد مختلف شئون زندگی فردی و اجتماعی حکایت از این واقعیت دارد که برای مدیریت این پدیده نیازمند استفاده از ابزارهای مختلف و به خدمت گرفتن دانش و تکنولوژی های نوین می باشیم.

رفع موانع فکری و اجرایی استفاده از حوزه تکنولوژی های ارتباطی به صورت مشترک توسط کلیه دستگاه ها و **تبادل اطلاعات** با هدف بهره برداری مشترک، از ضرورت های غیرقابل اجتناب در مدیریت پدیده های نوظهور همچون بیماری های پاندمیک است که با طراحی مدلی متفاوت، زمینه ای برای تسهیل مدیریت و ارائه خدمات هوشمندانه به مردم با رعایت اولویت سلامت، فراهم نماید.

سکوی مدیریت هوشمند بیماری های همه گیر (سامانه امید) این فرصت را فراهم می نماید تا نظام مدیریت بیماری کرونا در کشور در بستر فناوری اطلاعات قرار گیرد تا علاوه بر امکان مدیریت تبعات بیماری در حوزه های مختلف اجتماعی، اقتصادی، شهروندی، خدماتی و ... ؛ **رهگیری، تصمیم سازی، پیش بینی، کنترل، نظارت** و ارائه خدمات مرتبط را عملیاتی نماید.

۲. هدف:

➤ مدیریت، کنترل و نظارت هوشمند بیماری کرونا از طریق تبادل اطلاعات برخط در بستر سامانه امید به منظور ایجاد تعادل در حفظ و صیانت از سلامت شهروندان.

۳. منظور:

- پیشگیری از بروز دوگانه های اجتناب ناپذیر متاثر از بیماری کرونا (سلامت با اقتصاد، فرهنگ، مذهب، آموزش و...).
- ایجاد زیرساخت یکپارچه بستر تبادل اطلاعات برخط با هدف داده کاوی انبوه.
- تمرکز بر رویکردهای پیشگیرانه در فرایند مدیریت بیماری همه گیر (کاهش ریسک خدمات دهندگان/خدمات گیرندگان در شرایط کرونا).
- اعمال کنترل و نظارت هوشمند پروتکل ها و دستورالعمل های بهداشتی.
- اجرای غربالگری انبوه، هدفمند و دقیق شهروندان و پیوند آن به مدیریت هوشمند.
- ایجاد بستر تبادل اطلاعات برخط میان دستگاه های مسئول و ذینفع.
- استفاده از فناوری های نوین اطلاعات و ارتباطات در تصمیم سازی با هدف کارآمدی حداکثری تصمیمات.

۴. مستندات:

- دستور ریاست محترم جمهور به دستگاه‌های ذیربط موضوع نامه ۵۹۳۳۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۶/۰۹
- بند ۱ مصوبات هشتاد و ششمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۰۳
- مصوبات نودمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۱

۵. ارکان مدیریت هوشمند کرونا در بستر سامانه

➤ ارکان اساسی شکست زنجیره انتقال بیماری عبارتند از واکسیناسیون عمومی، تست و غربالگری گسترده، هدفمند و مدیریت هوشمند بیماری در بستر سامانه امید:



۶. اجزای سکوی مدیریت هوشمند بحران بیماری های همه گیر

- **سکوی خدمات شهروندی:** مشتمل بر حوزه های، شهروندان، حمل و نقل عمومی، اصناف، مسافران، گواهی واکسیناسیون، آموزشی، فرهنگی و ...
- **سکوی تجمیع و پایش داده:** تجمیع اطلاعات ارگان‌های مختلف درگیر در مدیریت بحران و اطلاعات عملکردی شهروندان.
- **سکوی به اشتراک گذاری:** به اشتراک گذاری خدمات مختلف تهیه شده در سامانه با سایر نهادها و ارگان‌های دخیل در مدیریت بحران.
- **سکوی ارتباطی، خدماتی ذینفعان:** آرایه ابزارهای مدیریتی به واحدهای صنفی و دستگاه‌های خدماتی کشور موجب افزایش توان مقابله با بحران خواهد شد.

۷. جدول الزامات و ضمانت اجرای فعالیت‌های پنج‌گانه مدیریت هوشمند (در بستر سامانه):

مسئول و ناظر	ضمانت اجرا	الزامات فعالیت	حوزه‌ها و فعالیت‌ها
<p>- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (ناظر عالی)</p> <p>- سازمان اداری و استخدامی کشور</p> <p>- حراست کل</p> <p>- معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت خانه ها و سازمان ها.</p> <p>- معاون توسعه مدیریت و منابع استانداری ها .</p> <p>- رئیس (مدیر کل) دستگاه مربوط</p>	<p>منظور شدن غیبت در روزهایی عدم حضور ناشی از ایجاد ممانعت و اقدام برابر آئین نامه حضور و غیاب کارکنان اداری به نسبت تعداد روزهای غیبت.</p>	<p>✓ داشتن تاییدیه تزریق واکسن از سامانه کلیه کارکنان دولت، موسسات، نهادهای مردمی و بخش خصوصی.</p> <p>✓ در وضعیت قرنطینه بیماری نباشند.</p> <p>تبصره ۱: خدمات دهندگانی که اقدام به تزریق واکسن نمی‌نمایند، موظفند هر ۱۵ روز یکبار آزمایش PCR منفی ارائه نمایند.</p> <p>تبصره ۲: تا زمان رسیدن حدنصاب واکسیناسیون دوز دوم در کشور به ۸۰٪ جمعیت کل کشور ارائه آزمایش PCR خدمات دهندگان الزامی است. پس از این مرحله کنترل خدمات دهندگان به صورت تب سنجی و کنترل سندرمیک انجام می‌پذیرد.</p>	<p>دستگاه‌های اجرایی:</p> <p>دستگاه‌ها و سازمان‌های موضوع ماده ۲ قانون مدیریت بحران (به استثنای نیروهای مسلح)</p>
<p>حراست سازمان‌ها و نهادهای مذکور از طریق سامانه</p>	<p>دستگاه‌ها موظفند از ارائه خدمات به افرادی که دارای تست مثبت PCR یا فاقد تاییدیه تزریق واکسن (QR) هستند، خودداری نمایند.</p>	<p>✓ داشتن تاییدیه تزریق واکسن از سامانه برای کلیه مراجعین و خدمات گیرندگان به دستگاه‌های اجرایی، موسسات، نهادهای مردمی و بخش خصوصی.</p> <p>✓ در وضعیت قرنطینه و بیماری نباشند.</p>	<p>خدمات گیرندگان از دستگاه‌های موضوع ماده ۲ قانون مدیریت بحران</p>

مسئول و ناظر	ضمانت اجرا	الزامات فعالیت	حوزه‌ها و فعالیت‌ها
<p>- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (ناظر عالی)</p> <p>- اتاق اصناف ایران (ناظر در اجرا)</p> <p>- اتحادیه مربوط (مسئول اجرا)</p> <p>- وزارت صمت (همکار)</p> <p>- نیروی انتظامی (همکار)</p> <p>- سازمان های نظام پزشکی، دامپزشکی، کشاورزی (همکار).</p> <p>- وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی (ناظر حوزه های ذیربط)</p> <p>- وزارت ورزش و جوانان (ناظر حوزه های ذیربط)</p> <p>- وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی (ناظر حوزه های ذیربط)</p>	<p>۱- مرحله اول: اخطار کتبی پلمب به واحدهایی (صنفی و...) که بدون داشتن الزامات طرح و اخذ QR کد از سامانه امید فعالیت دارند. □</p> <p>۲- مرحله دوم: مسدود نمودن پوز بانکی به مدت دوهفته برای واحد های (صنفی و...) ناقض الزامات تعیین شده.</p> <p>۳- مرحله سوم: در صورت عدم رعایت الزامات پلمب به مدت ۳۰ روز. تبصره:</p> <p>در صورت رعایت الزامات و تایید وزارت بهداشت نسبت به رفع پلمب اقدام خواهد شد.</p>	<p>لیست مشاغل پیوست با داشتن تاییدیه تزریق واکسن دو دز در سامانه و اخذ QR کد از سامانه مجاز به فعالیت می باشند.</p> <p>در وضعیت قرنطینه بیماری نباشند.</p> <p>سایر مشاغل خارج از لیست پیوست صرفاً با داشتن تاییدیه تزریق واکسن و اخذ QR کد مربوطه از سامانه و در وضعیت قرنطینه بیماری نبودن در زمان فعالیت.</p> <p>مراجعه به واحدها و فعالیت‌های صنفی نیز باید دارای تاییدیه تزریق واکسن در سامانه و همچنین در وضعیت قرنطینه و بیماری نباشند.</p>	<p>واحدها و فعالیت‌های صنفی (تجاری، بازرگانی و خدماتی، تفریحی، رفاهی، تولیدی، صنعتی، کارگاهی، اقتصادی، اجتماعی):</p>
<p>- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (ناظر عالی)</p> <p>- وزارت علوم (دانشگاه ها و موسسات وابسته) ناظر بخش ذیربط.</p>	<p>الف- خدمات دهندگان مراکز آموزشی دولتی:</p> <p>منظور شدن غیبت در روزهایی عدم حضور ناشی از ایجاد ممانعت و اقدام</p>	<p>خدمات دهندگان:</p> <p>✓ مدرسین و اساتید دانشگاه‌ها و حوزه‌ها، معلمان و کادر اداری ملزم به داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه.</p> <p>✓ در وضعیت قرنطینه بیماری نباشند.</p> <p>تبصره ۱: خدمات دهندگانی که اقدام به تزریق واکسن نمی‌نمایند،</p>	<p>علمی، تحقیقاتی و آموزشی:</p> <p>دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی</p> <p>آموزشگاه ها، حوزه های علمیه</p>

مسئول و ناظر	ضمانت اجرا	الزامات فعالیت	حوزه‌ها و فعالیت‌ها
<p>- وزارت آموزش و پرورش (مدارس و موسسات وابسته) ناظر بخش ذیربط</p> <p>- مدیریت حوزه های علمیه (مسئول حوزه ها)</p>	<p>برابر آئین نامه حضور و غیاب کارکنان اداری به نسبت تعداد روزهای غیبت.</p> <p>ب- خدمات دهندگان مراکز و موسسات آموزشی بخش خصوصی:</p> <p>✓ اخطار کتبی جهت دریافت تاییدیه واکسن و QR کد از سامانه امید ظرف یک هفته <input type="checkbox"/></p> <p>✓ مسدود نمودن پوز بانکی به مدت دو هفته. <input type="checkbox"/></p> <p>✓ پلمب به مدت ۳۰ روز</p> <p>تبصره:</p> <p>در صورت رعایت الزمات و تایید وزارت بهداشت نسبت به رفع پلمب اقدام خواهد شد.</p>	<p>موظفند هر ۱۵ روز یکبار آزمایش PCR منفی ارائه نمایند.</p> <p>✓ تبصره ۲: تا زمان رسیدن حدنصاب واکسیناسیون دوز دوم در کشور به ۸۰٪ جمعیت کل کشور ارائه آزمایش PCR خدمات دهندگان الزامی است. پس از این مرحله کنترل خدمات دهندگان به صورت تب سنجی و کنترل سندرمیک انجام می پذیرد.</p> <p>۲- خدمات گیرندگان:</p> <p>✓ دانشجویان و طلاب مراکز دولتی و خصوصی و... داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه.</p> <p>✓ در وضعیت قرنطینه و بیماری نباشند.</p> <p>۳- محیط ارائه خدمت:</p> <p>✓ خوابگاه‌ها، سالن‌های غذاخوری، سرویس حمل و نقل و اماکن ورزشی (خدمات گیرنده): به شرط دو دوز واکسن و در وضعیت قرنطینه و بیماری نباشند.</p>	

مسئول و ناظر	ضمانت اجرا	الزامات فعالیت	حوزه‌ها و فعالیت‌ها
<p>- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (ناظر عالی)</p> <p>- ستادهای استانی مدیریت بیماری کرونا (همکار)</p> <p>- شورای سیاستگذاری ائمه جمعه و جماعات (ناظر)</p> <p>- سازمان تبلیغات اسلامی (ناظر)</p> <p>- مرکز امور مساجد (ناظر)</p> <p>- هیئات امنای سایر ادیان رسمی (ناظر)</p>	<p>- مرحله اول تذکر کتبی به ستاد برگزاری نماز جمعه، هیئت امنای مساجد/تولیت‌ها/هیئات امنای سایر ادیان رسمی.</p> <p>- معرفی متولیان و خدمات دهندگان به عنوان ناقضین پروتکل به مراجع ذیربط سطح ملی جهت اقدام.</p>	<p>✓ مساجد در برگزاری نماز جماعت محیط مسقف با رعایت فاصله گذاری اجتماعی (تامین فضا برای هر نفر ۴ متر مربع)، ماسک، اقلام عبادی شخصی.</p> <p>✓ برگزاری مراسم‌های ملی و مذهبی در مساجد و هیئت‌ها ملزم به رعایت پروتکل‌های بهداشتی می باشند.</p> <p>✓ استفاده از فضای باز مساجد جهت انجام فرائض انفرادی، با رعایت دستورالعمل‌ها در اولویت است.</p> <p>✓ تبصره: برای متولیان و خدمات دهندگان در حوزه‌های فرهنگی و اجتماعی داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه و در وضعیت قرنطینه و بیماری نبودن، الزامی است.</p>	<p>فرهنگی و اجتماعی</p> <p>نمازهای جمعه، مساجد، نمازهای جماعات یومیه، مراسم‌های آیینی، مذهبی ملی</p>
<p>- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (ناظر عالی)</p> <p>- وزارت راه و شهرسازی (ناظر)</p> <p>- پلیس راهنمایی و رانندگی نیروی انتظامی (مسئول و همکار)</p> <p>- ستادهای استانی مدیریت بیماری کرونا (همکار)</p> <p>- وزارت کشور (درون شهری)</p>	<p>- اعمال جریمه خودروهای شخصی از/ به شهرهای قرمز و نارنجی بدون تاییدیه واکسن و یا نداشتن PCR مثبت مبلغ یک میلیون تومان در هر ۲۴ ساعت.</p> <p>- اعمال جریمه خودروهای شخصی از/ به شهرهای زرد بدون داشتن PCR منفی (در وضعیت قرنطینه و بیماری نبودن) مبلغ پانصد هزار تومان در هر ۲۴ ساعت.</p>	<p>✓ ورود خودروهای شخصی پلاک غیربومی از/ به شهرهای قرمز و نارنجی با داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه و در وضعیت قرنطینه بیماری نبودن امکانپذیر می باشد.</p> <p>✓ ورود خودروهای شخصی پلاک غیربومی از/ به شهرهای زرد و آبی صرفا با تایید در وضعیت بیماری قرار نداشتن در سامانه امکانپذیر است.</p> <p>✓ تردد درون شهری خودروهای شخصی که مالکین آنها در وضعیت بیماری قرار ندارند.</p> <p>✓ تردد حمل و نقل عمومی برون شهری با استفاده از اتوبوس، قطار، هوایی، و وسائط نقلیه دریایی با داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه و در وضعیت قرنطینه بیماری نبودن.</p>	<p>تردد خودروهای شخصی و حمل و نقل عمومی (برون و درون شهر):</p>

مسئول و ناظر	ضمانت اجرا	الزامات فعالیت	حوزه‌ها و فعالیت‌ها
	<p>- جلوگیری هوشمند از فعالیت تاکسی های درون و برون شهری.</p> <p>- معرفی شرکت‌های ناقض قوانین به وزارت راه و شهر سازی جهت اعمال جریمه.</p> <p>- در صورت عدم کنترل الزامات خدمات گیرندگان، پلمب به مدت دو هفته.</p>	<p>✓ تردد هوایی داخلی با ارائه داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه و در وضعیت قرنطینه بیماری نبودن، با ۱۰۰٪ ظرفیت مجاز می باشد.</p> <p>✓ تردد هوایی خارجی با ارائه کارت واکسن و ارائه آزمایش PCR منفی.</p> <p>✓ تاکسی های درون شهری و اینترنتی ارائه خدمات با داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه و در وضعیت قرنطینه بیماری نبودن.</p> <p>خدمات گیرندگان:</p> <p>✓ داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه.</p> <p>✓ در وضعیت قرنطینه بیماری نبودن.</p>	

تبصره ۱:

وضعیت‌های چهارگانه قبلی (قرمز، نارنجی، زرد و آبی) این دستورالعمل ملاک عمل نمی‌باشد لیکن از منظر اعلام روند بیماری در کشور توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت هفتگی به کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی منعکس خواهد شد.

تبصره ۲:

با اجرای طرح مدیریت هوشمند بیماری، مصوبه ستاد ملی پیرامون "منع تردد شبانه" از اول آذر ماه لغو می‌گردد.

تبصره ۳:

برگزاری نمایشگاه‌های مرتبط با صنایع و حوزه‌های مختلف بازرگانی، تجاری، صنعتی، تولیدی و همچنین برگزاری آزمونهای ملی و استانی با رعایت داشتن کارت واکسن و در وضعیت قرنطینه نبودن خدمات دهنده و خدمات گیرنده بلامانع می‌باشد.

تبصره ۴:

هرگونه تغییر در شرایط فعالیت‌ها به دلیل تغییر روند بیماری در کشور منوط به بررسی در کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی و تصویب در ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا خواهد بود.

لیست مشاغل پیوست که باید دو دز را تزریق و سپس فعالیت نمایند:

- ۱) مراکز سرو غذا در محل از قبیل: رستوران، چای خانه، قهوه خانه، کافی شاپ، فست فود.
- ۲) تالار پذیرائی و باغ تالار.
- ۳) استادیوم های و باشگاه های مسابقات ورزشی ، باشگاه های ورزشی سرپوشیده، استخرهای شنای سرپوشیده، پارک های تفریحی آبی، شهر بازی و مراکز تفریحی (مسقف).
- ۴) پاساژ، فروشگاه زنجیره ای.
- ۵) کلیه مراکز اقامتی از قبیل هتل، متل، مسافر خانه، بوم گردی.
- ۶) تورهای گردشگری.
- ۷) بانک ها و موسسات خدمات مالی، کارگزاری های بورس.
- ۸) دفاتر پیشخوان دولت، پلیس بعلاوه ۱۰ ، دفاتر خدمات تلفن همراه، دفاتر ارائه خدمات قضایی و مراکز مشابه.
- ۹) سالن های سینما، تئاتر و موسیقی.

تبصره: سایر مشاغل صرفا با تایید تزریق واکسن توسط سامانه، اخذ QR و در وضعیت قرنطینه نبودن مجاز به فعالیت می باشند.

این طرح در هشتاد و ششمین جلسه ستاد ملی مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۰۳ و نودمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۱ به تصویب رسید.

پروتکل بهداشتی مبارزه با کووید-19 (کرونا ویروس)
فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز اقامتی و مراکز گردشگری (هتل، متل، مهمان‌پذیر،
مهمان‌سرا و نظایر آن)
(مدیریت هوشمند محدودیت‌ها)



معاونت بهداشت

نسخه سوم- آبان 1400

کد 306/134

فهرست	
مقدمه	1
هدف و دامنه کاربرد	2
موارد مهم	2
فاصله‌گذاری	3
غربال‌گری، مراقبت و بازتوانی	4
1. غربال‌گری شاغلین در همه‌گیری کووید-19	4
2. مراقبت از گروه‌های آسیب‌پذیر	4
3. بازتوانی در شاغلین با سابقه کووید-19	5
اقدامات کنترلی سلامت محیط و کار	5
1. بهداشت و حفاظت فردی	5
2. بهداشت مواد غذایی (در صورت وجود بوفه یا هرگونه محل عرضه مواد غذایی)	7
3. بهداشت ابزار و تجهیزات	7
4. بهداشت ساختمان	9
5. تهویه	10
نکات مهم	9
آموزش بهداشت	13
پیوست 1: روش درست شستشوی دست‌ها	15
پیوست 2: نکات مهم در پیشگیری از کرونا و بروس	17

مقدمه

توسعه واکسیناسیون عمومی در کنترل مدیریت بیماری کرونا از اهمیت بالایی برخوردار می‌باشد. لذا طرح مدیریت هوشمند بر اساس روند رو به رشد واکسیناسیون عمومی برنامه‌ریزی شده است. در طرح مذکور فعالیت‌های شغلی در تمام شرایط پاندمی به شرط رعایت پروتکل‌های بهداشتی و انجام واکسیناسیون منعی ندارد. از طرفی به‌عنوان یک اصل کلی، انتقال ویروس‌های تنفسی از انسان به انسان، به‌طور عمده از طریق ریز قطرات تنفسی، سرفه، عطسه، تخلیه ترشحات بینی و دهان و لمس اشیاء آلوده می‌باشد. این ویروس می‌تواند در فاصله 2 متری منتقل شود. از دیگر راه‌های انتقال، حضور در فضای بسته با هوای راکد، در صورت حضور فرد بیمار و ناقل است. با توجه به شیوع نوع دلتا و انواع سوش‌های دیگر، شدت و سرعت انتقال ویروس بیشتر

شده لذا علاوه بر پوشش مناسب واکسیناسیون جامعه، رعایت فاصله 2 متر، 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 محیط‌های بسته، سالن‌ها و راهروهای مسقف بایستی در اولویت راه‌های کنترل قرار گیرد.

هدف و دامنه کاربرد

هتل‌ها، مثل‌ها، مهمانسراها، مسافرخانه‌ها، مراکز اقامتی گردشگری و بوم گردی همه مراکز مرتبط ملزم به رعایت این پروتکل بوده و در صورت عدم توانایی رعایت الزامات مرتبط حق فعالیت را نداشته و مسئولیت این موضوع با رئیس اتحادیه یا سازمان مسئول می‌باشد.

موارد مهم

- مراکز موضوع این پروتکل، به شرط انجام واکسیناسیون (یک دوز یا دو دوز) شاغلین یا تست PCR منفی معتبر حداکثر 72 ساعته و رعایت پروتکل حاضر، مجاز به مجاز به فعالیت طبق طرح هوشمند محدودیت‌های مصوبه ستاد ملی می‌باشند
- مشاغل این گروه، برای ادامه فعالیت، دارای کارت واکسیناسیون یا تست PCR منفی معتبر حداکثر 72 ساعته باشند.
- مشاغل این گروه مورد بازرسی سطح بندی شده قرار خواهند گرفت (متصدی واحد، بازرسان اتحادیه و اتاق اصناف، ممیزان و بازرسان وزارت بهداشت).
- صحت سنجی کارت واکسن و یا تست PCR منفی 72 ساعته توسط ناظران از طریق سامانه‌های موجود و در اختیار انجام شود.
- در صورت عدم توجه به واکسیناسیون، با واحد مربوطه مطابق مصوبات ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا به عنوان عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی برخورد خواهد شد (از جمله اقدامات قانونی مانند: عدم تمدید کارت بهداشت، صدور عدم صلاحیت مشاغل برای دریافت پروانه).
- از ورود افراد بدون ماسک جلوگیری نموده و یا قبل از ورود به ایشان ماسک ارائه گردد.
- ارائه خدمات به افراد بدون ماسک ممنوع می‌باشد و در صورت مشاهده چنین مواردی صاحب کسب و کار مسئولیت آن را بر عهده خواهد داشت.
- مدیریت اماکن موضوع این پروتکل موظف است به منظور نظارت بر حسن اجرای پروتکل حاضر از کارشناسان بهداشت محیط آزاد (دارای کد ممیزی و گواهینامه خود کنترلی و خوداظهاری بهداشتی یا نیروی خرید خدمات دفاتر خدمات سلامت) استفاده نماید. حضور این کارشناس به صورت تمام وقت در محل الزامی نیست اما مستند بازرسی و نظارت بایستی همیشه در اختیار مدیر قرار گیرد.
- مسئولیت حسن اجرای پروتکل حاضر بر عهده مدیریت اماکن موضوع این پروتکل می‌باشد.

فاصله‌گذاری

یکی از راه‌های کاهش مواجهه و قطع زنجیره انتقال، رعایت فاصله‌گذاری است. از آنجا که محل‌های کسب و کار یکی از اماکن تجمع محسوب شده که می‌تواند سبب انتقال بیماری گردد و از طرفی حفظ سلامت نیروی کار و مراجعین از اهمیت بالایی برخوردار است لازم است مقررات ویژه‌ای از طریق فاصله‌گذاری اجتماعی علاوه بر رعایت اصول بهداشتی برای کاهش مواجهات در نظر گرفته شود. در این راستا لازم است موارد زیر رعایت شود:

- رعایت فاصله 2 متر ایمن بین میهمان/مشتریان/کارکنان ضروری است.
- از تجمع در محیط‌های مشترک از جمله رختکن، آبدارخانه، انبار و یا اطراف محیط کار اجتناب گردد.
- از محافظ یا شیلد های محافظتی (پلاستیکی/شیشه‌ای) برای میز صندوق‌دار، اطلاعات نگهبانی و سایر پرسنلی که مواجهه زیادی با افراد دارند استفاده شود.
- در صورت مواجهه و روبرو شدن با میهمان/مشتری فاصله دو متری را رعایت کنید.
- در صورت فعال بودن اتاق استراحت کارکنان و شاغلین، رعایت فاصله ایمن 2 متری رعایت گردد.
- در صورت فعال بودن سرویس ایاب و ذهاب کارکنان، از 80 درصد ظرفیت سرنشین خودرو برای جابجایی کارکنان استفاده شود.
- افزایش تعداد سرویس‌های ایاب و ذهاب برای رعایت فاصله ایمن در جابجایی کارکنان صورت پذیرد.
- رعایت فاصله ایمن دو متر از طرفین در قسمت‌های عمومی از جمله نمازخانه، سلف سرویس و مسیر ورود خروج الزامی است.
- کاهش مواجهه چهره به چهره کارکنان با مشتریان/مهمانان
- پرسنل از ازدحام و تجمع جلوگیری نموده و ارائه خدمات به صورتی انجام شود که صف ایجاد نشود.
- در محل‌هایی چون سالن غذاخوری، لابی و نظایر آن پذیرش میهمان بر اساس ظرفیت مکان و با در نظر گرفتن حداقل 4 مترمربع به ازای هر نفر تعیین می‌گردد.
- رعایت حداقل 4 متر مربع برای هر مشتری/مهمان ضروری می‌باشد.
- قرار دادن مبلمان و صندلی میهمان/مسافر در فواصل دو متر از یکدیگر و به دور از کارکنان.
- حداکثر از 50 درصد ظرفیت آسانسورها استفاده گردد.
- رعایت حداقل 4 متر مربع برای هر مهمان در اتاق و سوئیت محل اقامت ضروری می‌باشد.
- چیدمان میز غذا خوری و نشستن مهمانان طوری باشد که فاصله دو متر رعایت گردد.

غربال‌گیری، مراقبت و بازتوانی

1. غربال‌گیری شاغلین در همه‌گیری کووید-19

1- کارکنان در صورت بروز هرگونه علائم مشکوک، تست سریع تشخیص کووید-19 را انجام دهند.

2- بعد از گذشت 14 روز از شروع علائم، در صورت بهبودی بیمار، نیاز به ارائه تست PCR منفی به منظور شروع به کار نیست.

2. مراقبت از گروه‌های آسیب‌پذیر

دو گروه زیر با گواهی پزشکی معتمد، به عنوان افرادی که در معرض ابتلا به بیماری کووید-19 قرار دارند، در نظر گرفته شده است:

گروه الف - بیماران با بیماری زمینه‌ای:

- بیماری قلبی- عروقی
- فشارخون
- دیابت

• بیماری‌های تنفسی زمینه‌ای

• BMI > 40

گروه ب- بیماران با نقص ایمنی:

• تحت درمان با کورتیکواستروئید بیش از 12/5 mg پردنیزولون در روز بیش از دو هفته

• شیمی‌درمانی

• بدخیمی‌ها

• پیوند اعضا

در صورت عدم امکان دور کاری، 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 کم‌جمعیت‌تر می‌تواند کمک کننده باشد.

3. بازتوانی در شاغلین با سابقه کووید-19

تمامی شاغلین بعد از ابتلا به بیماری کووید-19 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-19" ابلاغی از وزارت بهداشت توسط پزشک مورد ارزیابی قرار گیرند.

اقدامات کنترلی سلامت محیط و کار

1. بهداشت فردی

- ارائه یا صحت سنجی کارت واکسیناسیون یا تست PCR منفی معتبر حداکثر 72 ساعته توسط مشتریان در ورودی محل ضروری می‌باشد (فرآیند نظارت با استفاده از سامانه موجود و در اختیار و نیز QR کد کارت واکسیناسیون خواهد بود).

- از ورود افرادی که واکسیناسیون انجام نداده‌اند یا فاقد تست PCR منفی معتبر حداکثر 72 ساعته می‌باشند جلوگیری شود.
- خدمت دهنده موظف است کارت واکسن یا تست PCR منفی معتبر حداکثر 72 ساعته خود را در معرض دید مشتری و ناظر قرار دهد.
- از دست دادن و رو بوسی کردن با یکدیگر پرهیز شود.
- از ورود افراد بدون ماسک ممانعت به عمل آید.
- استفاده از ماسک در تمام زمان‌های کشیک کاری برای تمام شاغلین الزامی می‌باشد.
- لازم است همه کارکنان مسئول پذیرایی از کلیه تجهیزات ماسک، دستکش استفاده نمایند و پذیرایی در کوتاهترین زمان ممکن انجام گردد.
- تعویض ماسک در تواتر زمانی کوتاه و شستشوی دائمی دست‌ها و ضدعفونی دست‌ها با محلول‌های بر پایه الکل ضروری می‌باشد.
- شستن مرتب دست‌ها با آب و صابون مایع و یا استفاده از مواد ضد عفونی‌کننده بر پایه الکل قبل از دست زدن به دهان، بینی و چشم و بعد از دست زدن به هر سطح و اشیاء و حتی گوشی تلفن و موبایل و بعد از دستشویی ضروری می‌باشد.
- نیروهای خدماتی در هنگام نظافت باید از لباس حفاظتی، ماسک، چکمه و دستکش استفاده نمایند؛
- برای ثبت حضور و غیاب، ترجیحا از سیستم تشخیص چهره/ کارتخوان کارکنان استفاده کنید؛
- برای تماس با دکمه‌های آسانسور (در صورت وجود)، از دستمال کاغذی و نظایر آن استفاده شود.
- ترجیحا" دکمه‌های آسانسور غیر لمسی باشد.
- استفاده از دستمال کاغذی هنگام عطسه یا سرفه کردن (در صورتی که دستمال وجود نداشت از قسمت داخلی آرنج موقع سرفه و عطسه استفاده کنید)؛
- 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)؛
- از تماس دست‌ها با چشم، بینی و دهان قبل از شستن و ضدعفونی خود داری گردد؛
- در نمازخانه‌ها و اتاق‌های مهمان استفاده از مهر و سجاده شخصی ضرورت کامل دارد؛
- دریافت وجه نقد ممنوع است و پرداخت‌ها ترجیحا" به صورت آنلاین یا با استفاده از اپ‌ها و یا کارتخوان صرفا" توسط مشتری صورت گیرد.
- متصدی/مدیر/مالک موظف است یک جعبه دستمال کاغذی یا مواد ضدعفونی‌کننده به منظور استفاده شاغلین و مشتریان در کنار دستگاه کارت خوان قرار دهد.
- کوتاه بودن ناخن از ضروریات رعایت بهداشت فردی می‌باشد.
- بعد از لمس وسایل مشترک دست‌ها شستشو یا ضدعفونی شوند.
- همه کارکنان مشمول بایستی دارای کارت بهداشت معتبر باشند.

- همه کارکنان مشمول بایستی دارای گواهینامه معتبر آموزش سلامت اصناف باشند
- 2. بهداشت مواد غذایی (در صورت وجود بوفه یا هرگونه محل عرضه مواد غذایی)
 - **عرضه غذا به شکل سلف سرویس فقط در شرایط قرمز کرونایی در محل ممنوع می باشد.**
 - مواد غذایی فاقد بسته‌بندی حتماً باید پوشش بهداشتی داشته و در ظروف مناسب نگهداری گردند.
 - در صورت استفاده از ظروف یکبار مصرف، لزوماً از ظروف یکبار مصرف مناسب استفاده شود.
 - همه مواد اولیه از جمله نمک، قند و شکر باید به صورت بسته‌بندی و یک‌نفره دارای پروانه بهره‌برداری و استاندارد باشد.
 - در صورت استفاده از سالاد و سبزی خوردن ترجیحاً از بسته‌بندی دارای مجوز استفاده شود.
 - البته رعایت سالمسازی برای سرو سالاد و سبزی خوردن غیربسته‌بندی الزامی می باشد.
 - رعایت دستور عمل‌های مربوطه به مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی صادره از سوی وزارت بهداشت الزامی است.
 - **توزیع هرگونه آشامیدنی به صورت بسته‌بندی شده یک‌نفره دارای نی پوشش دار و مجوز قانونی باشد.**
- 3. بهداشت ابزار و تجهیزات
 - کلیه تجهیزات مورد استفاده در طبخ و فرآوری به طور مستمر گندزدایی (حداقل یکبار قبل از شروع کار و یکبار بعد از هر شیفت کار و یکبار بعد از پایان کار روزانه) شود.
 - در آشپزخانه‌ها و محل‌های سرو غذا موظفند پس از هر سرویس‌دهی کلیه ظروف طبخ و آماده‌سازی مواد غذایی را شستشو و گندزدایی نمایند.
 - در صورت استفاده از پوشش یکبار مصرف برای میز غذاخوری، پس از هر بار استفاده تعویض گردد.
 - در نمازخانه‌ها استفاده از مهر و سجاده شخصی ضرورت کامل دارد.
 - در صورت وجود سالن ورزشی، وسایل و تجهیزات حداقل یکبار در پایان شیفت کاری گندزدایی شوند.
 - تعبیه ظروف حاوی مواد ضد عفونی کننده دست با پایه نگهدارنده به تعداد مناسب در مراکز فوق، سرویس‌های بهداشتی و مواردی نظیر آن.
 - ضرورت استفاده از محافظ یا شیلد های محافظتی (پلاستیکی/ شیشه ای) برای میز کارکنان صندوق‌دار
 - از دستمال مشترک برای تمیز کردن میز و صندلی و سایر وسایل استفاده نگردد. (ترجیحاً هر یک از کارکنان از دستمال نظافت شخصی استفاده نمایند و یا استفاده از دستمال نظافت یکبار مصرف).
 - همه تجهیزات در زمان عدم استفاده در داخل قفسه و یا کابینت در نگهداری شود و از نگهداری در خارج قفسه و یا کابینت خود داری شود.
 - 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.

- از نگهداری و چیدن ظروف غذا و قاشق و چنگال بر روی میز سرو بدون پوشش خود داری شود.
- کلیه ظروف و تجهیزات از جمله قابلمه، قاشق، چنگال، لیوان، در زمان عدم استفاده در داخل قفسه‌های پوشش دار نگهداری شود.
- استفاده از قندان و نمکدان مشترک و نظایر آن تا اطلاع ثانوی خود داری شود.
- چیدمان میز غذا خوری و نشستن مشتری/ مهمان طوری باشد که فاصله 2 متر بین صندلی‌ها و 3 متر بین میزها رعایت گردد.
- وسایل نظافت پس از هر بار استفاده گندزدایی شود.
- در رختکن و حمام، استفاده از وسایل بهداشتی شخصی/یکبار مصرف ضروری است.
- نظافت سطوح دارای تماس مشترک نظیر میزهای خدمت، میلمان، تخت، میز و صندلی‌های سلف سرویس، رستوران، راه پله‌ها، دستگیره‌ها، سرویس‌های بهداشتی، اتاق‌ها، راهروها، سالن اجتماعات، میلمان شهری در محوطه به صورت مستمر
- تعویض ملافه، روتختی، روبالشتی به صورت روزانه شستشو و گندزدایی آنها
- دو مرحله نظافت و گندزدایی جدا از یکدیگر بوده و نباید هیچگونه اختلاطی بین مرحله شوینده و گندزدایی انجام گیرد.
- فرد/ افراد مسئول نظافت در هنگام نظافت باید از وسایل حفاظت فردی شامل ماسک، دستکش، و لباس کار مناسب و مقاوم در برابر خوردگی آب ژاول استفاده نمایند.
- جمع آوری دستمال کاغذی‌های استفاده شده و همچنین وسایل یک بار مصرف نظافت در کیسه‌های پلاستیکی محکم و سطل‌های در دار پدالی و دفع آنها در آخر هر نوبت کاری توسط مسئول نظافت
- مجزا بودن کلیه لوازم مورد استفاده بهداشتی برای هر فرد مقیم و کارکنان
- لازم است همواره در محل‌های اقامتی جعبه کمک‌های اولیه مشتمل بر موارد زیر موجود باشد: یک جفت دستکش یکبار مصرف، ماده چشم شوی، یک شیشه ماده ضد عفونی‌کننده پوست و محل جراحی، ماده شوینده نظیر صابون و ترجیحاً صابون مایع یا صابون با پایه الکی بدون نیاز به شستشو با آب، چهار عدد گاز استریل، یک رول باند، یک پماد سوختگی، یک عدد قیچی، پنبه به مقدار کافی و ده عدد چسب زخم.
- 4. بهداشت ساختمان
- همه درها و پنجره‌های باز شونده به بیرون در صورت باز بودن بایستی مجهز به توری باشند.
- همه قسمت‌های مراکز صنفی به ویژه سالن سرو غذا، آشپزخانه، نمازخانه و سرویس‌های بهداشتی بایستی بطور مستمر و در طول شبانه روز حتی در ساعات تعطیلی از تهویه مناسب برخوردار باشد.
- سرویس‌های بهداشتی (حمام و توالت) را به صورت مجزا و مستمر گندزدایی گردد.
- قبل از کشیدن سیفون توالت فرنگی، در آن را بگذارید تا میکروب‌ها در هوا پخش نشوند.
- سطوح دارای تماس مشترک شامل: دیوار و کف، درب‌ها، دستگیره درها، میز و صندلی، شیرآلات، نرده پله‌ها، تخت، کمد، کابینت، گوشی تلفن، دستگاه‌های کارت خوان و خودپردازها،

کف پوش ها، کلید و پریشاها، وسایل عمومی و نظایر آن با دستمال تمیز و خشک شده و سپس گندزدایی گردد.

• سیستم لوله‌کشی صابون مایع و دستمال کاغذی در توالت ها و سرویس های بهداشتی تعبیه گردد.

• 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 نشست) در آخر هر شیفت در دستور کار قرار دهند.

• در صورت وجود اتاق یا سالن لندری به صورت روزانه شستشو و گندزدایی شود.

• محل های تجمع از جمله نمازخانه گندزدایی گردد. (در صورت وجود)

• استفاده از دستمال کاغذی و یا هر وسیله دیگر در کنار دکمه های آسانسور جهت جلوگیری از لمس مستقیم دست به دکمه های آسانسور و همچنین وجود ظرف حاوی مواد ضدعفونی کننده دست در ورودی آسانسور الزامی می باشد.

• در صورت وجود محل استراحت شاغلین، حداقل یکبار بعد از هر شیفت کاری گندزدایی شود.
• حذف آب‌خوری‌ها و آب سردکن‌ها به صورت موقت.

• در صورت وجود سالن‌های ورزشی، اجتماعات، تالار، سالن پذیرایی وسایل و تجهیزات حداقل یکبار در پایان شیفت کاری گندزدایی شوند.

• در صورت فعال بودن استخر، پروتکل مرتبط با استخرها رعایت گردد.

5. تهویه

• فراهم نمودن امکان استفاده حداکثری از تهویه طبیعی در مراکز مذکور از طریق نصب پنجره های باز شونده به میزان حداقل 45 درجه و با مساحت 10 الی 20 درصد مساحت کف به گونه ای که به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل 10 لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.

• فراهم نمودن امکان استفاده حداکثری از تهویه 2 طرفه (باز نمودن پنجره های متقابل همزمان) در مراکز فوق به گونه ای که به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل 10 لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.

• فراهم نمودن امکان تعویض هوای محیط با هوای آزاد در مراکز فوق حداقل به اندازه 6 بار در ساعت و یا به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل 10 لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.

• در صورتی که تعداد پنجره های کافی نباشد با نصب آگزهاست فن‌های مکشی با دبی مناسب به سمت خارج از ساختمان مراکز فوق به گونه ای که به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل 10 لیتر در ثانیه هوا تامین و یا 6 بار در ساعت، تعویض و جابه جا گردد.

• 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 فن‌های پنجره‌ای و هدایت هوای داخل به بیرون ساختمان می باشد.

• نظارت دقیق بر تعداد افرادی که همزمان از آسانسور استفاده می کنند. (حداکثر 50 درصد ظرفیت)

- نصب تابلوهای هشدار دهنده در کلیه آسانسورها به منظور رعایت تعداد حداکثر افراد و همچنین عدم صحبت با یکدیگر و تلفن همراه
- 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
- در فضاهایی که نمی توان تهویه و جابجایی هوای آزاد را به میزان کافی انجام داد. 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.
- 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 " هپای استاندارد برای نصب در اتاق های فاقد پنجره ساختمان مراکز فوق به تعداد کافی خریداری و نصب شود.
- با توجه به ارتباط غلظت دی اکسید کربن هوا با تعداد افراد حاضر در محل و نحوه تهویه پیشنهاد می گردد به منظور اطمینان از تهویه مناسب، غلظت دی اکسید کربن در هوای واحدهای مختلف پایش شود.
- کلیه سرویس های بهداشتی مجهز به آگراهاست فن به تعداد کافی و با ظرفیت مناسب بوده و در زمان فعالیت مراکز فوق روشن باشد.

نکات مهم

- مدیریت اماکن موضوع این پروتکل موظف است به منظور نظارت بر حسن اجرای پروتکل حاضر از کارشناسان بهداشت محیط آزاد (دارای کد ممیزی و گواهی نامه خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی یا نیروی خرید خدمات دفاتر خدمات سلامت) استفاده نماید. حضور این کارشناس به صورت تمام وقت در محل الزامی نیست اما مستند بازرسی و نظارت بایستی همیشه در اختیار مدیر قرار گیرد.
- مسئولیت حسن اجرای پروتکل حاضر بر عهده مدیریت اماکن موضوع این پروتکل می باشد.
- 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.
- امکانات لازم برای شستشوی دست و استفاده از ماسک یکبار مصرف در طول شیفت (به ازاء هر شیفت حداقل 2 ماسک) و شستشو و گندزدایی روزانه لباس کار برای نیروهای خدماتی باید فراهم شود.
- 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.
- از تی مخصوص فقط برای گندزدایی مکان هایی که امکان آلودگی وجود دارد استفاده نمایید.
- سطل زباله، دستمال ها، تی، وسایل نظافت و گندزدایی سرویس های بهداشتی باید از وسایلی که برای مکان های دیگر استفاده می شود، مجزا باشد.
- در طول مدت نظافت شاغلین نظافت مراقب باشند لباس، دستکش و ماسک مخصوص پاره نشود و آسیب نبیند و در صورت صدمه آنرا تعویض نمایید.

- نظافت را از یک نقطه آغاز و در نقطه مقابل به پایان برسانید (تی را به صورت مارپیچ حرکت دهید).
- "تی‌هایی" که برای نظافت کف اتاق‌ها و سالن‌ها و غیره استفاده می‌شود باید دارای چند "سر" اضافی باشند.
- 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 30 دقیقه غوطه‌ور بماند. بعد از آن در دمای اتاق خشک شده و برای استفاده آماده باشد.
- در هنگام گندزدایی احتیاط‌های لازم در ارتباط با برق‌گرفتگی به عمل آید.
- تجهیزات و ماشین‌آلات گندزدایی بعد از پایان کار شسته و به روش مناسب بسته به ظرفیت تجهیزات و ماشین‌آلات خشک گردند.
- از پاشیدن و ریختن محلول‌های گندزدا روی سطوح و کلیدها، تجهیزات برق‌دار و مواد ناسازگار و با احتمال انفجار و آتش‌سوزی اجتناب شود.

آموزش بهداشت

روش‌های آموزشی مناسب

- آموزش به صورت مجازی (از جمله شبکه‌های مجازی، وبسایت‌ها)
- در صورتی که آموزش از مسیرهای مجازی امکان پذیر نبود از طریق چهره به چهره با رعایت فاصله 2 متر و استفاده از ماسک توسط دو طرف بلامانع است.
- رسانه‌های مورد نیاز برای آموزش موضوعات مختلف:
- نصب اسنند و بنرهای اطلاع‌رسانی
- نصب پوسترهای آموزشی
- در صورت امکان، ارسال پیامک‌های آموزشی
- در صورت امکان، ارسال پیام‌های آموزشی در گروه‌های مجازی و شبکه‌های اجتماعی
- در صورت امکان، انتشار تیزر، اینفوگرافی یا موشن‌گرافی در فضای مجازی
- در صورت امکان، استفاده از صفحات نمایشی (led) جهت پخش پیام‌ها و تصاویر آموزشی
- موضوعات مورد آموزش برای گروه‌های هدف:
- آشنایی با بیماری کرونا و 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
- آشنایی با نحوه صحیح دفع یا گندزدایی کردن وسایل
- آموزش نکات بهداشت فردی و فاصله‌گذاری
- روش‌های بهداشتی مراقبت از بیماران در منزل

• معرفی سامانه 190 و سامانه 4030

نمونه فعالیت‌های آموزشی

- نصب بئر ثبت‌نام واکسیناسیون و اخذ کارت واکسن از سامانه salamat.gov.ir در نگهداری و درب ورودی
- نصب استند یا بئر آموزشی برای بکارگیری تمهیدات لازم جهت مقابله با شیوع کرونا و بیروس در محل کار
- نصب پوسترهای هشداردهنده در خصوص چگونگی انتقال بیماری کرونا
- نصب پوستر یا بئر راهنمای نحوه صحیح شستشوی دست در محل کار خصوصا سرویس‌های بهداشتی و محل سرو غذا
- نصب پوستر مرتبط با بیماری و توصیه ماندن در خانه در صورت وجود علائم
- آموزش توصیه‌های 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 مراجعه‌کنندگان
- نصب بئرهای آموزشی نحوه پیشگیری از انتقال بیماری‌های تنفسی
- نصب بئر غربالگری و بیماریابی در محل نگهداری و درب ورودی ساختمان
- بارگذاری پیام‌های بهداشتی بر روی سایت و شبکه‌های مجازی
- نصب پوستر سامانه پاسخگویی شکایات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره تلفن 190 جهت اعلام موارد غیر بهداشتی به سامانه مذکور
- نصب پوستر معرفی سامانه 4030

پیوست 1: روش درست شستشوی دست‌ها

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

- 1- دست‌ها را مرطوب کنید
- 2- از صابون مایع استفاده کنید
- 3- کف دست‌ها را خوب به هم بمالید
- 4- انگشتان را بشوئید
- 5- مچ‌ها را بشوئید
- 6- بین انگشتان را بشوئید
- 7- آبکشی کنید
- 8- با دستمال کاغذی خشک کنید (استفاده از حوله یکبار مصرف نیز مورد تایید است)
- 9- شیر آب را با همان دستمال ببندید
- 10- دستمال را در سطل زباله دردار بیندازید



دست‌ها را خیس کرده و بعد آن‌ها را صابونی کنید.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بهداشتی و ایمنی

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

روش درست شستن دست‌ها

در ۱۰ مرحله



کف دست‌ها 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.



شست‌ها را جداگانه و دقیق بشویید.



خطوط کف دست را با نوک انگشتان بشویید.



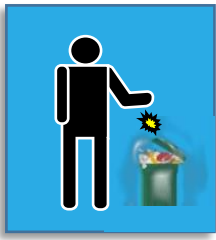
دور میج هر دو دست را بشویید.



دست‌ها را با دستمال خشک کنید.



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



✓ اگر علائم سرماخوردگی دارید در منزل استراحت کنید؛

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



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



✓ به اطرافیان خود آموزش دهید؛

پیوست 2: نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس
✓ قبل از خوردن و آشامیدن دست‌های خود را تا بالای مچ به مدت حداقل 20 ثانیه با آب و صابون مایع بشوید و در صورت عدم دسترسی به آب سالم از مواد ضدعفونی‌کننده بر پایه الکل استفاده نمایید؛



✓ از تماس با افرادی که مریض هستند خودداری کنید. از روبوسی و دست‌دادن با افراد دیگر بپرهیزید (فاصله 2 متر از افراد بیمار حفظ شود)؛



✓ حتماً از ماسک استفاده نمایند؛



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



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

**پروتکل بهداشتی مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس)
فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار در مراکز تفریحی (شهربازی‌ها، باغ‌وحش و پارک‌های آبی)
(مدیریت هوشمند محدودیت‌ها)**



معاونت بهداشت

نسخه سوم- آبان ۱۴۰۰

کد ۳۰۶/۲۳۳

فهرست

۲	مقدمه
۲	دامنه کاربرد
۳	موارد مهم
۳	فاصله‌گذاری
۴	غربال‌گری، مراقبت و بازتوانی
۴	۱. غربال‌گری شاغلین در همه‌گیری کووید-۱۹
۵	۲. مراقبت از گروه‌های آسیب‌پذیر
۵	اقدامات کنترلی سلامت محیط و کار
۵	۱. بهداشت فردی
۶	۲. بهداشت مواد غذایی (در صورت وجود بوفه یا هرگونه محل عرضه مواد غذایی)
۶	۳. بهداشت ابزار و تجهیزات
۷	۴. بهداشت ساختمان
۸	۵. تهویه
۹	نکات مهم
۹	آموزش بهداشت
۱۲	پیوست ۱: روش درست شستشوی دست‌ها
۱۴	پیوست ۲: نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس

مقدمه

توسعه واکسیناسیون عمومی در کنترل مدیریت بیماری کرونا از اهمیت بالایی برخوردار می‌باشد. لذا طرح مدیریت هوشمند براساس روند رو به رشد واکسیناسیون عمومی برنامه‌ریزی شده است. در طرح مذکور فعالیت‌های شغلی در تمام شرایط پاندمی به شرط رعایت پروتکل‌های بهداشتی و انجام واکسیناسیون منعی ندارد. از طرفی به‌عنوان یک اصل کلی، انتقال ویروس‌های تنفسی از انسان به انسان، به‌طور عمده از طریق ریز قطرات تنفسی، سرفه، عطسه، تخلیه ترشحات بینی و دهان و لمس اشیاء آلوده می‌باشد. این ویروس می‌تواند در فاصله ۲ متری منتقل شود. از دیگر راه‌های انتقال، حضور در فضای بسته با هوای راکد، در صورت حضور فرد بیمار و ناقل است. با توجه به شیوع نوع دلتا و انواع سوش‌های دیگر، شدت و سرعت انتقال ویروس بیشتر شده لذا علاوه بر پوشش مناسب واکسیناسیون جامعه، رعایت فاصله ۲ متر، استفاده مستمر از ماسک در اماکن عمومی و به‌ویژه در فضاهای بسته، ضدعفونی دست و گندزدایی محیط و سطوح مشترک، کنترل تهویه مناسب محیط‌های بسته، سالن‌ها و راهروهای مسقف بایستی در اولویت راه‌های کنترل قرار گیرد.

هدف و دامنه کاربرد

هدف از تدوین این پروتکل مدیریت، کنترل و نظارت هوشمند بیماری کووید-۱۹ به منظور ایجاد تعادل در حفظ و صیانت از سلامت افراد جامعه و بازگشت به روند زندگی عادی است. یکی از راه‌های کاهش مواجهه و قطع زنجیره انتقال، رعایت فاصله‌گذاری است. یکی از موارد ویژه این است که مشتریان اصلی این مراکز کودکان و نوجوانان می‌باشند که با توجه به شرایط سنی، از حساسیت خاصی برخوردار بوده و لازم است دقت بیشتری در گندزدایی سطوح، تهویه فضای بسته و رعایت سایر مفاد پروتکل حاضر صورت گیرد. این راهنما جهت پیشگیری و کنترل کووید-۱۹ (کرونا ویروس) در شهر بازی‌ها، پارک‌های تفریحی آبی، باغ وحش و مواردی نظیر آن بوده و سایر قوانین، آیین‌نامه‌ها، مقررات، دستورالعمل‌های مرتبط با بهداشت محیط و بهداشت حرفه‌ای به قوت خود باقی است.

موارد مهم

- مراکز موضوع این پروتکل، به شرط انجام واکسیناسیون شاغلین یا تست PCR منفی معتبر حداکثر ۷۲ ساعته و رعایت پروتکل حاضر، مجاز به فعالیت طبق طرح هوشمند محدودیت‌های مصوبه ستاد ملی می‌باشند.
- مشاغل این گروه، برای ادامه فعالیت، دارای کارت واکسیناسیون یا تست PCR منفی معتبر حداکثر ۷۲ ساعته باشند.
- مشاغل این گروه مورد بازرسی سطح‌بندی شده قرار خواهند گرفت (متصدی واحد، بازرسان اتحادیه و اتاق اصناف، ممیزان و بازرسان وزارت بهداشت).
- صحت سنجی کارت واکسن و یا تست PCR منفی ۷۲ ساعته توسط ناظران از طریق سامانه‌های موجود و در اختیار (به منظور فروش بلیط اینترنتی و یا آنلاین) انجام شود.
- 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، صدور عدم صلاحیت مشاغل برای دریافت پروانه).
- استقرار یک نفر جهت تب‌سنجی همه مشتریان در ورودی محل ضروری می باشد. از ورود افراد بالای تب ۳۷/۸ درجه سانتی گراد جلوگیری شود.

فاصله‌گذاری

یکی از راه‌های کاهش مواجهه و قطع زنجیره انتقال، رعایت فاصله‌گذاری است. این اماکن جزء یکی از اماکن تجمع محسوب شده که می‌تواند سبب انتقال بیماری گردد و از طرفی حفظ سلامت آحاد جامعه از اهمیت بالایی برخوردار است، لازم است مقررات ویژه‌ای از طریق فاصله‌گذاری علاوه بر رعایت اصول بهداشتی برای کاهش مواجهات در نظر گرفته شود.

در این راستا لازم است موارد زیر رعایت شود:

- در صورتی که از سرویس‌های ایاب و ذهاب مشترک برای کارکنان استفاده می‌شود ضروری است حفظ فاصله حداقل یک متر بین صندلی سرنشینان، رعایت گردد (از ۸۰ درصد ظرفیت خودرو استفاده شود) و اگر از خودروی سواری استفاده می‌شود با احتساب راننده تعداد سرنشینان از سه نفر نباید بیشتر باشد.
- کاهش مواجهه چهره به چهره کارکنان و استفاده حداکثری از تلفن، شبکه‌های اجتماعی و ویدئو کنفرانس برای برگزاری جلسات حتی برای کارکنانی که در داخل یک ساختمان کار می‌کنند.

- اجتناب از تجمع در اتاق کار، سالن اجتماعات، رختکن، آبدارخانه و هر جایی که افراد می‌توانند تجمع نمایند.
- ظرفیت پذیرش مکان (در بازی‌ها و هر یک از قسمت‌ها) باید بر اساس ۴ متر مربع به ازای هر نفر تعیین گردد.
- فروش بلیط به صورت اینترنتی انجام شود در صورت عدم امکان فروش اینترنتی تعیین محل استقرار مشتریان با رعایت فاصله در جلوی باجه بلیط با خط‌کشی، الزامی می‌باشد.
- تعیین محل استقرار مشتریان با رعایت فاصله در هر یک از قسمت‌ها، با خط‌کشی توسط متصدیان الزامی می‌باشد.
- محل ورود و خروج به هر قسمت از دستگاه‌های مستقر و محل‌های بازی، بایستی جداگانه تعبیه شود تا از تجمع افراد جلوگیری گردد.
- تعیین یک نفر برای هر قسمت از محل استقرار دستگاه‌ها، به منظور کنترل فاصله و گندزدایی مستمر دستگاه‌ها الزامی می‌باشد.
- در سالن‌ها و محل‌هایی که احتمال ازدحام جمعیت وجود دارد (مانند سالن‌های نمایش کودک، آمفی‌تئاتر، سینما چندبعدی، تونل وحشت و مواردی نظیر آن) رعایت ۴ متر مربع برای هر نفر الزامی است.
- تعبیه نرده مجزا با فاصله دو متر از محل نگهداری حیوانات (دیوار پوششی) به منظور رعایت فاصله در باغ وحش، الزامی می‌باشد.
- فاصله صندلی‌های دارای مشتری، ۲ متر باشد لذا به منظور رعایت فاصله، حذف صندلی‌های اضافه یا مشخص نمودن صندلی‌های مورد استفاده با رعایت فاصله برای دستگاه‌های بازی الزامی می‌باشد.
- رعایت فاصله ۲ متر بین میز و صندلی‌های سالن غذاخوری ضروری می‌باشد.
- استفاده از بازی‌هایی که امکان مواجهه زیاد بوده و فاصله اندک است (مانند استخر توپ و مواردی نظیر آن) در هر شرایط از شیوع بیماری ممنوع است.

غربال‌گری، مراقبت و بازتوانی

۱. **غربال‌گری شاغلین در همه‌گیری کووید-۱۹**
 - کارکنان در صورت بروز هرگونه علائم مشکوک، تست سریع تشخیص کووید-۱۹ را انجام دهند.

- 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. مراقبت از گروه‌های آسیب‌پذیر

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

گروه الف - بیماران با بیماری زمینه‌ای:

- بیماری قلبی - عروقی

- فشارخون

- دیابت

- بیماری‌های تنفسی زمینه‌ای

- $BMI > 40$

گروه ب - بیماران با نقص ایمنی:

- تحت درمان با کورتیکواستروئید بیش از $12/5 mg$ پردنیزولون در روز بیش از دو هفته

- شیمی درمانی

- بدخیمی‌ها

- پیوند اعضا

اقدامات کنترلی سلامت محیط و کار

۱. بهداشت فردی

- از ورود افراد بدون ماسک ممانعت به عمل آید.

- ارائه و صحت‌سنجی کارت واکسیناسیون یا تست PCR منفی معتبر حداکثر ۷۲ ساعته توسط

مشتریان در ورودی محل ضروری می‌باشد (فرآیند نظارت و صحت‌سنجی کارت واکسیناسیون با استفاده از سامانه موجود و در اختیار و نیز QR کد کارت واکسیناسیون خواهد بود).

- از ورود افرادی که واکسیناسیون انجام نداده‌اند یا فاقد تست PCR منفی معتبر حداکثر ۷۲ ساعته می‌باشند جلوگیری شود.

- بررسی واکسیناسیون افراد در هنگام رزرو بلیط الزامی می‌باشد.

- خدمت‌دهنده موظف است کارت واکسن یا تست PCR منفی معتبر حداکثر ۷۲ ساعته خود را در معرض دید مشتری و ناظر قرار دهد.
 - استفاده از ماسک برای کلیه کارکنان و مراجعین الزامی است.
 - قبل و بعد از تماس دست با وسایل بازی و وسایل مشترک دیگر، حتما دست‌ها ضدعفونی گردد.
 - افراد از دست دادن و روبوسی با یکدیگر پرهیز نمایند.
 - شستن مرتب دست‌ها با آب و صابون مایع و یا استفاده از مواد ضدعفونی‌کننده لازم است.
 - حتی‌الامکان پرداخت‌ها به صورت غیرنقدی صورت گیرد؛
 - داشتن کارت بهداشت برای کلیه دست‌اندرکاران مواد غذایی الزامی است.
 - نیروهای خدماتی در هنگام نظافت باید از لباس حفاظتی، ماسک، چکمه و دستکش استفاده نمایند.
 - برای ثبت حضور و غیاب کارکنان، ترجیحا "از سیستم تشخیص چهره استفاده شود.
 - برای تماس با دکمه‌های آسانسور (در صورت وجود)، از دستمال کاغذی و نظایر آن استفاده شود.
 - استفاده از دستمال یکبار مصرف هنگام عطسه یا سرفه کردن (در صورتی که دستمال وجود نداشت از قسمت داخلی آرنج استفاده گردد).
 - از دست زدن به قفس نگهداری حیوانات و یا نزدیک شدن به حیوانات توسط مراجعین در باغ وحش‌ها جلوگیری شود.
 - از تماس دست‌ها با چشم، بینی و دهان قبل از شستشو و یا ضدعفونی کردن خودداری گردد.
- ۲. بهداشت مواد غذایی (در صورت وجود بوفه یا هر گونه محل عرضه مواد غذایی)**
- عرضه مواد غذایی روباز در بوفه‌ها ممنوع می‌باشد.
 - نمک، فلفل، سماق، قند، شکر، سس و سایر ادویه جات و آب آشامیدنی ترجیحا در بسته‌بندی‌های یکبار مصرف باشد.
 - همه مواد غذایی عرضه شده در بوفه باید دارای پروانه ساخت باشند.
 - واحدهای عرضه مواد غذایی براساس پروتکل‌های مرتبط و طرح محدودیت هوشمند مصوبه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا حق فعالیت دارند.
- ۳. بهداشت ابزار و تجهیزات**
- وسایل بازی که در مواجهه تماس زیاد و مشترک قرار دارند باید به طور مستمر بعد از هر بار استفاده گندزدایی شوند.

- همه مهرها، تسبیح، کتب ادعیه و وسایل مشترک از جمله چادر، سجاده و نظایر آن از نمازخانه جمع‌آوری گردد.
- همه وسایل نظافت پس از هر بار استفاده گندزدایی شود.
- در صورت وجود رختکن و حمام، لازم است از وسایل بهداشتی شخصی استفاده شود.
- سطل زباله دردار پدالی همراه با کیسه زباله محکم (بدون درز و نشت) به تعداد کافی در فواصل و مکان‌های مناسب موجود باشد.
- چرخ و فلک، آفتاب مهتاب، هلی کوپتر، بالن، میمون فضایی و وسایل بازی نظایر اینها بهتر است با شماره‌گذاری به صورت یک در میان به منظور ایجاد فاصله، گندزدایی و استفاده مشتریان باشد.
- کیسه‌های استفاده شده جهت حفظ و تعادل پاهای مشتریان در هنگام سر خوردن در مسیر آبشار بایستی بعد از هر بار استفاده گندزدایی شود. در ضمن دو سطل یا سبد به صورت جداگانه بایستی در کنار اپراتور بوده که در یکی کیسه‌های استفاده شده و در یکی کیسه‌های گندزدایی شده نگهداری شود.
- وسایل بازی که در مواجهه تماس زیاد و مشترک قرار دارند باید به طور مستمر بعد از هر بار، گندزدایی شوند.
- بسته به وظایف کاری و مواجهه احتمالی، وسایل حفاظت فردی در برابر ویروس شامل لباس، ماسک، در صورت نیاز برای نیروهای خدماتی عینک، محافظ صورت (شیلد) تأمین شود.
- صابون و مواد شوینده کافی در اختیار کارکنان قرار داده شود.
- ماسک به تعداد کافی در اختیار کارکنان قرار داده شود.

۴. بهداشت ساختمان

- نصب ظروف حاوی مواد ضد عفونی‌کننده دست‌ها با پایه نگهدارنده به تعداد مناسب در مکان‌های مناسب (به خصوص در محل ورود به زمین بازی و در مجاورت کلیه دستگاه‌های بازی) ضروری می‌باشد.
- استفاده از سیستم تهویه هوا در محیط‌های سربسته، اتاق پرسنل و یا باز گذاشتن در و پنجره سالن‌ها به طوریکه در تمام مدت فعالیت این مراکز، هوای مطلوب جریان داشته باشد.
- تهویه مناسب سرویس‌های بهداشتی الزامی می‌باشد.
- کلیه سطوح از قبیل پله‌ها، کفپوش سالن‌ها، راهروها، اتاق‌ها، دیوار، درها، دستگیره درها، میز و صندلی، نیمکت، شیرآلات، نرده، تخت، کلید، پریشا و سایر وسایل عمومی و نظایر آن، ابتدا با مواد شوینده و تی تمیز و خشک شده و سپس توسط محلول‌های مناسب گندزدایی گردد.
- عملیات گندزدایی باید حداقل سه بار در روز توسط پرسنل آموزش دیده انجام شود.

پروتکل بهداشتی مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا و بروس) فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار در شهر بازی ها و پارک‌های آبی

- نسبت به تعبیه سیستم لوله‌کشی صابون مایع در توالت‌ها و سرویس‌های بهداشتی اقدام گردد.
- شیر آب روشویی سرویس‌های بهداشتی، ترجیحا" از نوع پدالی پایبی و یا چشمی باشد.
- وجود ظرف حاوی مواد ضد عفونی کننده دست در ورودی آسانسور الزامی می‌باشد.
- کلیدهای آسانسور و مواردی نظیر آن ترجیحا غیرلمسی باشد.

۵. تهویه

- 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.
- فراهم نمودن امکان استفاده حداکثری از تهویه ۲ طرفه (باز نمودن پنجره های متقابل همزمان) در مراکز فوق به گونه‌ای که به ازای هر یک از کارکنان و بازدیدکنندگان حداقل ۱۰ لیتر در ثانیه هوا تامین گردد.
- 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.
- در صورتی که تعداد پنجره های کافی نباشد با نصب اگزهاست فن‌های 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.
- 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 فن‌های پنجره‌ای و هدایت هوای داخل به بیرون ساختمان می باشد.
- نظارت دقیق بر تعداد افرادی که همزمان از آسانسور استفاده می کنند (حداکثر ۵۰ درصد ظرفیت).
- نصب تابلوهای هشدار دهنده در کلیه آسانسورها به منظور رعایت تعداد حداکثر افراد و همچنین عدم صحبت با یکدیگر و تلفن همراه
- 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
- در فضاهایی که نمی توان تهویه و جابجایی هوای آزاد را به میزان کافی انجام داد. 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.

پروتکل بهداشتی مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار در شهر بازی ها و پارک‌های آبی

- توصیه می‌شود با توجه به اینکه در فصل پاییز و زمستان امکان باز نمودن پنجره‌ها فراهم نمی‌باشد دستگاه‌های تصفیه هوای مجهز به فیلتر مناسب و ترجیحاً "هیپای استاندارد برای نصب در اتاق‌های فاقد پنجره ساختمان مراکز فوق به تعداد کافی خریداری و نصب شود.
- با توجه به ارتباط غلظت دی‌اکسید کربن موجود در هوا با تعداد افراد حاضر در محل و نحوه تهویه پیشنهاد می‌گردد به منظور اطمینان از تهویه مناسب، غلظت دی‌اکسید کربن در هوای واحدهای مختلف پایش شود.
- کلیه سرویس‌های بهداشتی مجهز به آگراهاست فن به تعداد کافی و با ظرفیت مناسب بوده و در زمان فعالیت مراکز فوق روشن باشد.

نکات مهم

- مدیریت اماکن موضوع این پروتکل موظف است به منظور نظارت بر حسن اجرای پروتکل حاضر از کارشناسان بهداشت محیط آزاد (دارای کد ممیزی و گواهینامه خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی یا نیروی خرید خدمات دفاتر خدمات سلامت) استفاده نماید. حضور این کارشناس به صورت تمام وقت در محل الزامی نیست اما مستند بازرسی و نظارت بایستی همیشه در اختیار مدیر قرار گیرد.
- مسئولیت حسن اجرای پروتکل حاضر بر عهده مدیریت اماکن موضوع این پروتکل می‌باشد.
- مراکزی که مفاد این راهنما را رعایت نمی‌کنند یا امکان تأمین شرایط راهنمای حاضر را ندارند اجازه فعالیت نداشته و مسئولیت نظارت و کنترل آنها با اتحادیه یا سازمان مسئول (صادرکننده مجوز) می‌باشد.
- نظافت از یک نقطه آغاز و در نقطه مقابل به پایان رسد (تی را به صورت مارپیچ حرکت دهید).
- تی‌هایی که برای نظافت کف اتاق، سالن و غیره استفاده می‌شود باید دارای چند "سر" اضافی باشند.
- پس از استفاده از پارچه‌ها، دستمال نظافت و تی، باید در آب گرم شسته و سپس در محلول گندزدای مناسب و مورد تایید وزارت بهداشت به مدت ۳۰ دقیقه غوطه ور بماند. بعد از آن در دمای اتاق خشک شده و برای استفاده آماده باشد.

آموزش بهداشت

روش‌های آموزشی مناسب

- آموزش به صورت مجازی (از جمله شبکه‌های مجازی، وبسایت‌ها)
- در صورتی که آموزش از مسیرهای مجازی امکان پذیر نبود از طریق چهره به چهره با رعایت فاصله ۲ متر و استفاده از ماسک توسط دو طرف بلامانع است.

رسانه های مورد نیاز برای آموزش موضوعات مختلف:

- نصب استند و بنر های اطلاع رسانی
- نصب پوسترهای آموزشی
- در صورت امکان، ارسال پیامک های آموزشی
- در صورت امکان، ارسال پیام های آموزشی در گروه های مجازی و شبکه های اجتماعی
- در صورت امکان، انتشار تیزر، اینفوگرافی یا موشن گرافی در فضای مجازی
- در صورت امکان، استفاده از صفحات نمایشی (led) جهت پخش پیام‌ها و تصاویر آموزشی

موضوعات مورد آموزش برای گروه های هدف:

- آشنایی با بیماری کرونا و 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
- آشنایی با نحوه صحیح دفع یا گندزدایی کردن وسایل
- آموزش نکات بهداشت فردی و فاصله‌گذاری
- روش‌های بهداشتی مراقبت از بیماران در منزل
- معرفی سامانه ۱۹۰ و سامانه ۴۰۳۰

نمونه فعالیت های آموزشی

- نصب استند یا بنرهای آموزشی برای بکارگیری تمهیدات لازم در جهت مقابله با شیوع کرونا و ویروس در محل کار
- نصب پوسترهای هشداردهنده در خصوص چگونگی انتقال بیماری کرونا
- نصب پوستر یا بنر 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

پروتکل بهداشتی مبارزه با کووید-۱۹ (کرونا ویروس) فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار در شهر بازی ها و پارک‌های آبی

- نصب پوستر مرتبط با بیماری و توصیه ماندن در خانه در صورت وجود علائم
- 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 مراجعه‌کنندگان
- نصب بنر های آموزشی نحوه پیشگیری از انتقال بیماری های تنفسی
- نصب پوستر آموزشی نحوه صحیح استفاده از تجهیزات حفاظت فردی
- نصب بنر ثبت نام واکسیناسیون و اخذ کارت واکسن از سامانه salamat.gov.ir در محل نگهبانی و درب ورودی
- 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
- نصب پوستر معرفی سامانه ۴۰۳۰

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 در سطل زباله دردار بیندازید.



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

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بهداشتی پیشگیرانه

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
دفتر آموزش و 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 مچ هر دو دست را بشویید.



دست ها را با دستمال
خشک کنید.



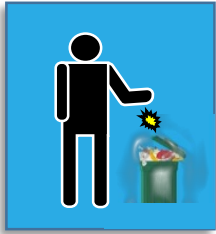
با همان دستمال شیر آب را ببندید و
دستمال را در سطل زباله بیاندازید.

پیوست ۲: نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس

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



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



✓ اگر علائم سرماخوردگی دارید در منزل استراحت کنید؛

✓ سطوحی که در تماس مکرر و مشترک هستید را گندزدایی نمایید؛



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



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



✓ حتما از ماسک استفاده نمایند؛



✓ از دست زدن به چشم، بینی و دهان خودداری کنید؛



✓ به اطرافیان خود آموزش دهید؛

بسمه تعالی

دستورالعمل وظایف، الزامات و فرایندهای اجرای طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا در بستر سامانه امید

بر اساس مصوبه نودمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۱ و با هدف ایجاد هماهنگی در اجرای مؤثر طرح مدیریت هوشمند بیماری کووید ۱۹ در بستر سکوی بیماری‌های همه‌گیر (سامانه امید)، دستورالعمل حاضر ابلاغ می‌شود.

واژگان و عبارات اختصاری:

- واژگان و عبارات اختصاری مندرج در این دستورالعمل، در معانی مشروحه زیر به کار می‌رود:
- دستگاه اجرایی: دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده ۲ قانون مدیریت بحران کشور (به استثنای نیروهای مسلح)
 - واحد و فعالیت صنفی: مشاغل و فعالیت‌های تولیدی، صنعتی، کارگاهی، اقتصادی و اجتماعی، واحدها و تشکلهای صنفی، خدماتی، تفریحی و رفاهی و سایر ارائه دهندگان خدمت به مردم در بخش غیردولتی (به نحو مذکور در این دستورالعمل).
 - خدمت‌گیرنده: شهروندان ایرانی و اتباع غیرایرانی حاضر و یا ساکن در جمهوری اسلامی ایران.
 - اشخاص مشمول: کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی بخش‌های حاکمیتی، دولتی، عمومی و خصوصی مشمول این دستورالعمل که متعهد یا موظف به رعایت الزامات و انجام امور مقرر هستند.
 - سامانه: سکوی مدیریت هوشمند بیماری‌های همه‌گیر (امید).

منظور:

- ✓ اجرای مطلوب طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا.
- ✓ مشخص شدن دقیق دامنه وظایف و اقدامات دستگاه‌های متولی در اجرای طرح.
- ✓ جلوگیری از هرگونه اقدام مغایر و موازی در اجرای طرح مدیریت هوشمند.

الزامات ناظر به فعالیت اشخاص مشمول

الف) حوزه فعالیت دستگاه‌های اجرایی:

- ۱- سازمان امور اداری و استخدامی کشور موظف است این دستورالعمل را به تمام دستگاه‌های اجرایی ابلاغ نماید.
- ۲- واحدهای حراست / انتظامات / امور اداری دستگاه‌های اجرایی موظفند وضعیت تزریق واکسن و در قرنطینه و بیمار نبودن خدمات گیرندگان و کارکنان خود را به صورت برخط در بستر سامانه کنترل و گزارش روزانه آن را به معاونت توسعه مدیریت و منابع دستگاه متبوع ارائه نمایند. به علاوه، واحد حراست ذیربط، نسخه‌ای از گزارش روزانه را به سازمان حراست کل کشور ارسال و این سازمان هم، گزارش‌های اصله را جمع‌بندی و به صورت هفتگی به وزارتخانه‌های کشور و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منعکس می‌کند.
- ۳- واحدهای حراست / انتظامات دستگاه اجرایی مربوط نسبت به کنترل کارکنان و مراجعه‌کنندگان اقدام نمایند.
- ۴- کارکنانی که تزریق واکسن نمی‌نمایند موظفند هر ۱۵ روز یکبار آزمایش PCR انجام داده و نتیجه را به واحد کنترل کننده محل خدمت ارائه نمایند. تبصره: پس از رسیدن واکسیناسیون دو دوز کل کشور به ۸۰٪ ارائه آزمایش کارکنان موضوع ماده ۴، منتفی می‌گردد.
- ۵- در صورتی که کارکنان الزامات را رعایت ننمایند واحد امور اداری به شکل زیر اقدام می‌نماید:
منظور شدن غیبت در روزهایی که عدم حضور، ناشی از ایجاد ممانعت بوده و اقدام برابر آئین‌نامه حضور و غیاب کارکنان اداری به نسبت تعداد روزهای غیبت.

تبصره ۱: حضور مدعوین در جلسات دستگاه‌های اجرایی، مشروط به کنترل رعایت الزامات آنان از طریق سامانه در روز قبل از جلسه است و از حضور کسانی که وضعیت سالمی نداشته باشند، جلوگیری می‌شود. با تشخیص بالاترین مقام دستگاه اجرایی ذیربط، جلسات اضطراری از شمول این قاعده مستثنی است.

تبصره ۲: با عنایت به کنترل الزامات این دستورالعمل در خصوص کارکنان نیروهای مسلح توسط دستگاه‌های متبوع خود، حضور و تردد این افراد با ارائه کارت شناسایی معتبر محل خدمت، امکان‌پذیر است. بدیهی است پس از بارگذاری اطلاعات این افراد در سامانه همانند سایر دستگاه‌ها اقدام خواهد شد.

ب) حوزه واحدها و فعالیتهای صنفی:

۱- فعالیت واحدهای صنفی و مشاغل زیر که میزبان مشتری در محل هستند، مشروط به آن است که مراتب تزریق دو دوز واکسن به کلیه صاحبان مشاغل، کارفرمایان، کارکنان، مشتریان مربوط و نیز قرار نداشتن آنان در دوره قرنطینه و درمان بیماری کرونا، در سامانه مندرج باشد:

۱) مراکز سرو غذا در محل از قبیل: رستوران، چای‌خانه، قهوه‌خانه، کافی شاپ، فست فود.

۲) تالارپذیرائی و باغ تالار.

۳) استادیوم‌های ورزشی، باشگاه‌های ورزشی سرپوشیده، استخرهای شنای سرپوشیده، پارک‌های تفریحی آبی، شهر بازی و مراکز تفریحی (مسقف).

۴) پاساژ، فروشگاه‌های زنجیره‌ای.

۵) کلیه مراکز اقامتی از قبیل هتل، متل، مسافرخانه، بوم‌گردی.

۶) تورهای گردشگری.

۷) بانک‌ها و مؤسسات خدمات مالی، کارگزاری‌های بورس.

۸) دفاتر پیشخوان دولت، پلیس +۱۰، دفاتر خدمات تلفن همراه، دفاتر ارائه خدمات قضایی و مراکز مشابه.

۹) سالن‌های سینما، تئاتر و موسیقی.

۲- اخذ QR کد از سامانه و نصب آن در مدخل ورودی کلیه واحدها و فعالیتهای صنفی، بنحوی که توسط خدمت‌گیرنده قابل رویت و اسکن باشد، الزامی است. تشکلهای صنفی مربوط موظفند علاوه بر پیگیری این موضوع، بر چگونگی کنترل برخط تزریق واکسن و در وضعیت قرنطینه و بیماری نبودن مراجعین و مشتریان از طریق سامانه، توسط متصدیان واحدها و فعالیتهای صنفی نظارت کنند.

۳- خدمت‌گیرندگان موظفند QR پروفایل شهروندی خود را از سامانه اخذ و در تلفن همراه خود ذخیره و قبل از ورود به محل واحدها و فعالیتهای صنفی، آن را به متصدیان مربوط ارایه نمایند.

۴ - خدمت‌گیرندگانی که مراتب تزریق واکسن به آنها در سامانه ثبت نشده و یا در وضعیت قرنطینه و تحت درمان بیماری کرونا باشند، نمی‌توانند در محل واحدها و فعالیتهای صنفی حضور داشته باشند.

۵ - اتاق‌های اصناف و سایر تشکلهای صنفی حسب مورد موظفند ضمن نظارت مؤثر بر چگونگی رعایت الزامات مربوط در حوزه عملکرد واحدها و فعالیتهای صنفی، نسبت به آن دسته از واحدها و فعالیتهای صنفی ذیربط، که الزامات مقرر را نقض کرده‌اند، به ترتیب زیر و در چارچوب ساز و کارهای اجرایی تعیین‌شده اقدام کنند:

مرحله اول: ارسال اخطار کتبی پلمب به واحد و فعالیت صنفی متخلف و درج آن در سامانه.

مرحله دوم: درخواست مسدود شدن پوز بانکی واحد و فعالیت صنفی متخلف به مدت دو هفته از طریق سامانه.

مرحله سوم: پلمب ۳۰ روزه واحد و فعالیت صنفی متخلف و درج گزارش آن در سامانه .

تبصره: در صورت رعایت الزامات مربوط و تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نسبت به رفع پلمب و مسدودیت پوز بانکی ظرف ۷۲ ساعت اقدام می‌شود.

۶ - مؤسسات و شرکتهای دارای شناسه ملی در سازمان ثبت اسناد و املاک کشور (اداره کل ثبت شرکتها) پس از ابلاغ این دستورالعمل و اعلام سازمان مذکور، موظفند مشخصات کارکنان خود را ظرف مدت یکماه در سامانه بارگذاری و QR کد اختصاصی را دریافت نمایند. در صورت عدم رعایت الزامات مقرر در اینگونه شرکتها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به عنوان ناظر عالی، مراتب تخلف آنها را برای رسیدگی قانونی، به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی منعکس و ضمن پیگیری جدی، نتیجه را در سامانه درج می‌نماید.

پ) حوزه فعالیت‌های علمی، تحقیقاتی و آموزشی :

۱- فرایند نظارت، کنترل و رعایت الزامات مقرر کارکنان در حوزه فعالیت‌های علمی، تحقیقاتی و آموزشی (مدیران، اساتید، مدرسین، معلمین، کادر اداری و سایر عناوین مشابه) و خدمات گیرندگان مربوط (دانشجویان، طلاب و سایر عناوین مشابه) در بخش‌های دولتی و غیردولتی، به ترتیب، مطابق مفاد مندرج در بند «الف» (حوزه فعالیت دستگاه‌های اجرایی) بوده و اعمال می‌شود.

۲- کارکنانی که تزریق واکسن نمی‌نمایند موظفند هر ۱۵ روز یکبار آزمایش PCR انجام و نتیجه را به واحد کنترل کننده محل خدمت ارائه نمایند. تبصره: پس از رسیدن واکسیناسیون دو دوز کل کشور به ۸۰٪ ارائه آزمایش کارکنان منتفی می‌گردد.

۳- دستگاه‌های اجرایی متولی و مرتبط با حوزه فعالیت‌های علمی، تحقیقاتی و آموزشی بخش‌های دولتی و عمومی (وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، وزارت آموزش و پرورش، وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی و مرکز مدیریت امور حوزه‌های علمیه)، موظفند نسبت به کارکنان ناقض الزامات مربوط، به ترتیب زیر اقدام کنند:

منظور شدن غیبت در روزهایی که عدم حضور، ناشی از ایجاد ممانعت بوده و اقدام برابر آئین‌نامه حضور و غیاب کارکنان اداری به نسبت تعداد روزهای غیبت.

۴- دستگاه‌های اجرایی صادرکننده مجوز فعالیت واحدها و مؤسسات علمی، تحقیقاتی و آموزشی بخش غیردولتی، موظفند ضمن نظارت مؤثر بر چگونگی رعایت الزامات مربوط در حوزه عملکرد آن‌ها، حسب مورد نسبت به آن دسته از واحدها و مؤسسات مذکور، که الزامات مقرر را نقض کرده‌اند، به ترتیب زیر و در چارچوب ساز و کارهای اجرایی تعیین شده اقدام کنند:

مرحله اول: ارسال اخطار کتبی اخذ QR کد به واحد و مؤسسه متخلف و درج آن در سامانه.

مرحله دوم: درخواست مسدود شدن پوز بانکی واحد و مؤسسه متخلف به مدت دو هفته از طریق سامانه.

مرحله سوم: پلمب ۳۰ روزه واحد و مؤسسه متخلف و درج گزارش آن در سامانه .

تبصره: در صورت رعایت الزامات مربوط و تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نسبت به رفع پلمب و مسدودیت پوز بانکی ظرف ۷۲ ساعت اقدام می‌شود.

۵- دستگاه‌های اجرایی متولی و مرتبط با حوزه فعالیت‌های علمی، تحقیقاتی و آموزشی (وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، وزارت آموزش و پرورش، وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی و مرکز مدیریت امور حوزه‌های علمیه) و کلیه واحدها و مؤسسات علمی، تحقیقاتی و آموزشی بخش غیردولتی، موظفند گزارش روزانه اقدامات خود را، حسب مورد در سطوح ملی و محلی در سامانه بارگذاری نمایند.

۶- ارائه خدمت به کلیه دانشجویان، طلاب و سایر عناوین مشابه، در محیط انجام فعالیت‌های علمی، تحقیقاتی و آموزشی مشروط بر آن است که مراتب تزریق واکسن و نیز قرار نداشتن آنان در دوره قرنطینه و درمان بیمار کرونا، در سامانه مندرج باشد.
تبصره: استفاده از خوابگاه‌ها و سلف سرویس‌ها یا مراکز ورزشی وابسته مشروط به تزریق دو دوز واکسن و در وضعیت بیماری قرار نداشتن می‌باشد.

ت) فرهنگی و اجتماعی (نمازهای جمعه، مساجد، نمازهای جماعات یومیه، مراسم‌های آیینی، مذهبی - ملی)

داشتن تاییدیه تزریق واکسن در سامانه و در وضعیت قرنطینه بیماری نبودن برای متولیان و خدمات‌دهندگان در حوزه‌های فرهنگی و اجتماعی، الزامی است. در صورت عدم رعایت الزامات تعیین شده به روش زیر اقدام می‌گردد:

مرحله اول: تذکر کتبی به ستاد برگزاری نماز جمعه، هیئت امنای مساجد/ تولیت‌ها/ هیئات امنای سایر ادیان رسمی.

مرحله دوم: معرفی متولیان و خدمات‌دهندگان به عنوان ناقضین پروتکل به مراجع ذیربط سطح ملی جهت اقدام.

ج حوزه تردد خودروهای شخصی و حمل و نقل عمومی :

۱- تردد بین شهری خودروهای شخصی:

۱-۱: نیروی انتظامی (پلیس راهور) موظف است بر اساس تبادل داده در بستر سامانه نسبت به موارد ذیل اقدام نماید:

الف- تردد خودروهای شخصی از/به شهرهای در وضعیت قرمز و نارنجی مشروط به تزریق واکسن و در شرایط بیماری نبودن بوده و چنانچه خودرویی الزامات را رعایت ننماید مشمول اعمال قانون خواهد شد.

ب- تردد خودروهای شخصی از/به شهرهای در وضعیت زرد و آبی مشروط به در وضعیت بیماری قرار نداشتن بوده و چنانچه خودرویی الزام را رعایت ننماید، مشمول اعمال قانون خواهد شد.

پ- تردد شهری خودروهای شخصی که مالکین آنها در وضعیت بیماری قرار دارند ممنوع بوده و چنانچه خودرویی رعایت ننماید، مشمول اعمال قانون خواهد شد.

۱-۲: نیروی انتظامی موظف است نسبت به خودروی ناقض الزامات، مبلغ یک میلیون تومان جریمه برای تردد بین شهری اعمال و مراتب را در سامانه درج نماید.

۲-۳: ممنوعیت تردد شبانه لغو و کنترل بر اساس طرح مدیریت هوشمند صورت می‌پذیرد.

تبصره ۱: معیار کنترل الزامات تعیین شده توسط نیروی انتظامی، پلاک خودروهای شخصی است.

تبصره ۲: در صورت عدم پرداخت جریمه پس از سه ماه، مبلغ جریمه دو برابر می‌شود.

تبصره ۳: یک هفته قبل از دو برابر شدن جریمه‌ها به صورت هوشمند از طریق سامانه به مالک قانونی خودروی متخلف اخطار لازم ارسال خواهد شد.

۲- حمل و نقل برون شهری:

۱-۲: وزارت راه و شهرسازی موظف است قبل از صدور کارت فعالیت هوشمند رانندگان ناوگان حمل و نقل برون شهری (رانندگان، خلبانان، لوکوموتیورانان و سایر موارد مشابه) وضعیت سلامت آنان را از سامانه امید استعلام کند. وزارت کشور API وضعیت واکسیناسیون و قرنطینه را در اختیار سازمان‌های متولی حمل و نقل قرار خواهد داد.

۲-۲: انجام سفرهای داخلی برون شهری با استفاده از ناوگان حمل و نقل جاده‌ای، ریلی، هوایی و دریایی، بر اساس "دستورالعمل بهداشتی فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار در حمل و نقل برون شهری" که بروزرسانی و در سامانه بارگذاری شده باشد و نیز با رعایت شرایط زیر بلامانع است:

۱-۲-۲: استعلام وضعیت واکسیناسیون و قرنطینه متقاضیان سفر از سامانه، قبل از فروش بلیط توسط شرکت‌های حمل و نقل مسافری و

درگاه‌های فروش بلیط.

۲-۲-۲: ارائه تاییدیه تزریق واکسن از سامانه (برای افراد بالای ۱۸ سال) و یا پی سی آر منفی (صرفاً برای افرادی که به تشخیص پزشک در حال حاضر امکان دریافت واکسن را ندارند) با اعتبار حداکثر ۷۲ ساعت (برای افراد بالای ۱۲ سال) و همچنین مجوز سفر از سکوی امید توسط مسافران هنگام مراجعه به پایانه‌های مسافری.

۳-۲-۲: ضرورت فاصله‌گذاری اجتماعی در ناوگان (ظرفیت پذیرش مسافر در هواپیما %۱۰۰ و در اتوبوس، قطار و شناور مسافری %۸۰ است) تبصره ۱: ظرفیت مقرر در این بند، مشمول کوپه‌های قطار خانوادگی نمی‌شود.
تبصره ۲: نظارت بر عملکرد شرکت‌های حمل و نقل مسافری با وزارت راه و شهرسازی است و باید ضمن اتصال به سامانه، زمینه‌های تحقق الزامات را ظرف یک هفته فراهم آورد.

۴-۲-۲: چنانچه در زمان مسافرت بیماری فرد یا افرادی به کرونا محرز و قصد تهیه بلیط داشته باشند لازم است به یکی از هتل‌ها یا اقامتگاه‌هایی که وزارت میراث فرهنگی و گردشگری در هر شهر و در نزدیکی محل پایانه‌ها تعیین می‌کند، منتقل شود و دوران قرنطینه را با هزینه شخصی سپری نماید. مسئولیت انتقال این افراد به محل قرنطینه بر عهده هلال احمر ج.ا.ا یا اورژانس مستقر در محل پایانه و مسئولیت رسیدگی و نظارت به آنها بر عهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

۵-۲-۲: شرکت‌های حمل و نقل مسافری جاده‌ای، ریلی، هوایی و دریایی، موظف به رعایت الزامات مقرر و استعلام وضعیت سلامت مسافران، قبل از انجام سفر از سامانه هستند و باید بر اساس شرایط زیر ارائه خدمت نمایند:

الف - در صورتی که زمان سفر متقاضی، در دوره قرنطینه ناشی از ابتلا به بیماری باشد، فروش بلیط و صدور مجوز انجام سفر تا پایان زمان قرنطینه ممنوع است.

ب - تمامی فروشندگان بلیط موظف هستند با پیاده‌سازی API سامانه امید در زمان فروش بلیط به هر مسافر (به ازای هر سفر) اطلاعات کد ملی، تاریخ تولد، تاریخ و زمان دقیق سفر، مبدأ و مقصد سفر، وسیله سفر و شماره سفر را در سامانه درج نمایند.

۲-۲-۶: نیروی انتظامی موظف است با هماهنگی و درخواست مدیریت پایانه‌ها ضمن رعایت قوانین و الزامات مربوط و حفظ نظم و آرامش پایانه‌ها، از سفر مسافرانی که شرایط انجام سفر را ندارند و سلامت دیگران را با انتقال بیماری به خطر می‌اندازند، ممانعت نماید.

۲-۲-۷: وزارت راه و شهرسازی ضمن نظارت مؤثر بر چگونگی رعایت الزامات مربوط در حوزه عملکرد مؤسسات و شرکت‌های حمل و نقل، موظف است تخلفات آن دسته از مؤسسات و شرکت‌های مذکور که الزامات مقرر را نقض کرده‌اند را از طریق کمیسیون‌های رسیدگی ذیربط پیگیری و نتیجه را در سامانه بارگذاری نماید.

۲-۲-۸: با عنایت به کنترل الزامات این دستورالعمل در خصوص کارکنان نیروهای مسلح توسط دستگاه‌های متبوع خود، تا زمان بارگذاری اطلاعات این افراد در سامانه امید، فروش بلیط به این افراد با ارائه کارت شناسایی معتبر محل خدمت، امکان‌پذیر و پس از بارگذاری فروش بر اساس فرایند فوق الذکر صورت می‌پذیرد.

۲-۲-۹: الزامات تعیین شده در حوزه حمل و نقل برون شهری شامل تردد خودروهای باری و حمل کالاها نمی‌شود.

۳- حمل و نقل درون شهری:

۳-۱: فعالیت رانندگان تاکسی‌های درون شهری، اینترنتی و سرویس مدارس، مشروط به ثبت اطلاعات آن‌ها در سامانه سپند، مندرج بودن مراتب تزریق واکسن و نیز قرار نداشتن در دوره قرنطینه و درمان بیماری کرونا، در سامانه و نصب QR کد در خودرو جهت دسترسی آسان مسافری است.

۳-۲: سازمان شهرداری‌ها و دهیاری‌های کشور موظف است ضمن نظارت مؤثر بر چگونگی رعایت الزامات مربوط توسط متصدیان و رانندگان حوزه حمل و نقل درون شهری (تاکسی‌های درون شهری و اینترنتی) حسب مورد نسبت به آن دسته از اشخاصی که الزامات مقرر را نقض کرده‌اند، به ترتیب زیر و در چارچوب ساز و کارهای اجرایی تعیین شده اقدام کند:

مرحله اول - غیرفعال نمودن لاگ فعالیت رانندگان و درج گزارش روزانه در سامانه.

مرحله دوم - در صورت اصرار رانندگان بر عدم رعایت الزامات مقرر، ظرف یک هفته پس از غیرفعال شدن، برابر جدول تخلفات کمیته انضباطی رسیدگی و اقدام می‌شود. (جریمه نقدی، توبیخ و توقیف).

مرحله سوم - عدم تمدید پروانه رانندگان تا زمان اجرای مقررات تعیین شده.

۳-۳: سازما شهرداری‌ها و دهیاری‌ها موظف هستند اطلاعات رانندگان کمکی تاکسی‌های درون شهری را از طریق سامانه کنترل و از فعالیت احتمالی آنها بدون رعایت مقررات ذکر شده در این دستورالعمل به جای رانندگان اصلی جلوگیری نمایند.

۴-۳: وزارت راه و شهرسازی و سازمان شهرداری‌ها و دهیاری‌ها موظفند گزارش نظارت و بازرسی از حوزه‌های حمل و نقل درون و برون شهری را در سطح استانی در سامانه بارگذاری و گزارش آن را هر دو هفته یکبار به وزارت کشور و وزارت بهداشت ارائه نمایند.

وزارت ورزش و جوانان:

۱- وزارت ورزش و جوانان موظف است ضمن نظارت مؤثر بر چگونگی رعایت الزامات مربوط در واحدها و اماکن ورزشی و سایر محیط‌های زیرمجموعه در مراکز استان‌ها و شهرستان‌ها، نسبت به آن دسته از اشخاصی که الزامات مقرر را نقض کرده‌اند، به ترتیب زیر و در چارچوب ساز و کارهای اجرایی تعیین شده اقدام کند:

مرحله اول: ارسال اخطار کتبی پلمب به واحد و مکان فعالیت متخلف و درج آن در سامانه.

مرحله دوم: درخواست مسدود شدن پوز بانکی واحد و مکان فعالیت متخلف به مدت دو هفته از طریق سامانه.

مرحله سوم: پلمب ۳۰ روزه واحد و فعالیت صنفی متخلف و درج گزارش آن در سامانه.

تبصره: در صورت اجرای الزامات مربوط و تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نسبت به رفع پلمب و مسدودیت پوز بانکی ظرف ۷۲ ساعت اقدام می‌شود.

۲- وزارت ورزش و جوانان موظف است گزارش نظارت و بازرسی از واحدها و اماکن ورزشی و سایر محیط‌های فعالیت زیرمجموعه را از طریق ساختارهای موجود در سطح استانی در سامانه بارگذاری و گزارش آن را هر دو هفته یکبار به وزارت کشور و وزارت بهداشت ارائه نماید.

وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی:

۱- وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی موظف است ضمن نظارت مؤثر بر چگونگی رعایت الزامات مربوط در واحدها و اماکن سیاحتی، گردشگری، اقامتی و سایر محیط‌های زیرمجموعه در مراکز استان‌ها و شهرستان‌ها، نسبت به آن دسته از اشخاصی که الزامات مقرر را نقض کرده‌اند، به ترتیب زیر و در چارچوب ساز و کارهای اجرایی تعیین شده اقدام کند.

مرحله اول: ارسال اخطار کتبی پلمب به واحد و مکان فعالیت متخلف (هتل، متل، اقامتگاه، شرکت‌های گردشگری، بوم‌گردی و...) و درج آن در سامانه.

مرحله دوم: درخواست مسدود شدن پوز بانکی واحد و مکان فعالیت متخلف به مدت دو هفته از طریق سامانه

مرحله سوم: پلمب ۳۰ روزه واحد و فعالیت صنفی متخلف و درج گزارش آن در سامانه .

تبصره: در صورت رعایت الزامات مربوط و تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نسبت به رفع پلمب و مسدودیت پوز بانکی ظرف ۷۲ ساعت اقدام می‌شود.

۲- وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی نسبت به تعیین یکی از هتل‌های وابسته که در هر شهر و در نزدیکی محل پایانه‌ها وجود داشته اقدام تا افراد مشکوک برای طی دوران قرنطینه به آنجا منتقل شوند. هزینه دوران قرنطینه به عهده با اشخاص بیمار می‌باشد. در صورت استنکاف از پرداخت هزینه‌ها با دستور دادستان از موجودی حساب وی برداشت خواهد شد.

۳- وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی موظف است گزارش نظارت و بازرسی از هتل، اقامتگاه و سایر محیط‌های فعالیت زیرمجموعه را از طریق ساختارهای موجود در سطح استانی در سامانه بارگذاری و گزارش آن را هر دو هفته یکبار به وزارت کشور و وزارت بهداشت ارائه نماید.

وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی :

الف- وظایف خاص:

۱- وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی موظف است ضمن نظارت مؤثر بر چگونگی رعایت الزامات مربوط در واحدها و اماکن فرهنگی و هنری و سایر محیط‌های زیرمجموعه در مراکز استان‌ها و شهرستان‌ها، نسبت به آن دسته از اشخاصی که الزامات مقرر را نقض کرده‌اند، به ترتیب زیر و در چارچوب ساز و کارهای اجرایی تعیین شده اقدام کند:

مرحله اول: ارسال اخطار کتبی پلمب به واحد و مکان فعالیت متخلف و درج آن در سامانه.

مرحله دوم: درخواست مسدود شدن پوز بانکی واحد و مکان فعالیت متخلف به مدت دو هفته از طریق سامانه.

مرحله سوم: پلمب ۳۰ روزه واحد و فعالیت صنفی متخلف و درج گزارش آن در سامانه .

تبصره: در صورت رعایت الزامات مربوط و تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نسبت به رفع پلمب و مسدودیت پوز بانکی ظرف ۷۲ ساعت اقدام می‌شود.

تبصره: وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی موظف است گزارش نظارت و بازرسی از واحدها و اماکن فرهنگی و سایر محیط‌های فعالیت زیرمجموعه را از طریق ساختارهای موجود در سطح استانی در سامانه بارگذاری و گزارش آن را هر دو هفته یکبار به وزارت کشور و وزارت بهداشت ارائه نماید.

ب- وظایف مرتبط با کمیته اطلاع‌رسانی و مدیریت جو روانی ستاد ملی مدیریت بیماری:

- ۱- تهیه پیوست اطلاع‌رسانی و آموزشی، با رویکرد تبیین مسئولیت اجتماعی شهروندان و تشریح طرح برای اقناع افکار عمومی و همراه‌سازی آنان.
- ۲- سیاست‌گذاری رسانه‌ای به‌منظور ترویج فرهنگ پذیرش و بکارگیری سامانه نزد مردم و توسعه مطالبه‌گری جامعه از حاکمیت برای راه‌اندازی طرح.
- ۳- برجسته‌سازی ابعاد فناورانه طرح و تبیین نقش شرکت‌های دانش بنیان در این موضوع.
- ۴- استفاده از ظرفیت چهره‌ها و سرمایه‌های اجتماعی حوزه‌های فرهنگی، هنری، ورزشی و... جهت همراه‌سازی آحاد جامعه.
- ۵- احصاء شبهات و ابهامات مطروحه در فضای رسانه‌ای نسبت به طرح و اتخاذ تدابیر مناسب و انجام اقدامات مؤثر تا زمان رفع آن‌ها.
- ۶- تولید محتواهای چند رسانه‌ای آموزشی با هدف معرفی و چگونگی کارکرد سامانه و مزایای آن.
- ۷- تبیین الگوهای مشابه در کشورهای دنیا با هدف متقاعدسازی و همراه نمودن مردم.
- ۸- افکارسازی عمومی به منظور پذیرش همزیستی با کرونا و کاهش ریسک ابتلا در بستر سامانه.
- ۹- تهیه برنامه‌های آموزشی ناظر بر ارتقاء بهداشت فردی و رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی و تشویق به واکسیناسیون عمومی.

سازمان صدا و سیما:

- ۱- اطلاع‌رسانی نسبت به سامانه، کارکرد و اهداف راه‌اندازی آن، در چارچوب پیوست مربوط و با استفاده از تمام ظرفیت رسانه ملی و مراکز صدا و سیما استانی و متکی بر گرایش‌های فرهنگی، قومی و منطقه‌ای.

- ۲- همکاری با کمیته اطلاع‌رسانی و مدیریت جو روانی، در راستای تولید و پخش محتواهای چندرسانه‌ای آموزشی در مورد سامانه و کاربردهای آن، در راستای همراه‌سازی شهروندان و ایجاد حس مطالبه‌گری افزایش کاربرد سامانه و کاهش محدودیت‌های عمومی.
- ۳- تولید و پخش برنامه‌های مقوم «مسئولیت اجتماعی» همه اشخاص حقیقی و حقوقی در حوزه‌های مختلف فعالیت رسانه ملی، با محوریت کمیته اطلاع‌رسانی و مدیریت جو روانی.
- ۴- تهیه گزارش‌های تحلیلی از میزان تاثیر طرح در کنترل بیماری و بازگشت‌پذیری مردم به جریان معمول زندگی.
- ۵- بسترسازی مستمر و مدیریت شده افکار عمومی، به‌منظور پذیرش هم‌زیستی جامعه با کرونا و کاهش ریسک ابتلا در بستر سامانه با رعایت الزامات و دستورالعمل‌های بهداشتی.
- ۶- تولید برنامه‌های آموزشی خودکنترلی (QR) با تاکید بر اقدامات پیشگیرانه (واکسیناسیون، رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی، ماسک زدن و ...)
- ۷- تهیه و پخش گزارش‌های مستند از اجرای طرح‌های مشابه کنترل و مدیریت بیماری کرونا در کشورهای دیگر.
- ۸- هماهنگ‌سازی و هم‌افزایی تولیدات مراکز صدا و سیما استانی با هدف ارتقاء اجرای دستورالعمل‌های بهداشتی و نظارت بر آنها.
- ۹- استفاده از گروه‌های مرجع و اشخاص دارای نفوذ فرهنگی، مذهبی، اجتماعی، ورزشی و ... در جامعه در سطوح ملی و محلی، به‌منظور تبیین الزامات مقرر و همراه‌سازی شهروندان.

نیروی انتظامی:

- ۱- نیروی انتظامی موظف است نسبت به موارد زیر اقدام کند :
 - الف- تردد خودروهای شخصی از/به شهرهای در وضعیت قرمز و نارنجی مشروط به تزریق واکسن و در شرایط بیماری نبودن بوده و چنانچه خودرویی الزامات را رعایت ننماید مشمول اعمال قانون خواهد شد.

ب- تردد خودروهای شخصی از/به شهرهای در وضعیت زرد و آبی مشروط به در وضعیت بیماری قرار نداشتن بوده و چنانچه خودرویی الزام را رعایت ننماید، مشمول اعمال قانون خواهد شد.

پ- تردد شهری خودروهای شخصی که مالکین آنها در وضعیت بیماری قرار دارند ممنوع بوده و چنانچه خودرویی رعایت ننماید، مشمول اعمال قانون خواهد شد.

۱-۲: نیروی انتظامی موظف است نسبت به خودروی ناقض الزامات مبلغ یک میلیون تومان جریمه برای تردد بین شهری اعمال و مراتب را در سامانه درج نماید.

۳-۲: ممنوعیت تردد شبانه لغو و کنترل بر اساس طرح مدیریت هوشمند صورت می‌پذیرد.

تبصره ۱: معیار کنترل الزامات تعیین شده توسط نیروی انتظامی، پلاک خودروهای شخصی است.

تبصره ۲: در صورت عدم پرداخت جریمه ظرف پس از سه ماه، مبلغ جریمه دو برابر می‌شود.

تبصره ۳: یک هفته قبل از دو برابر شدن جریمه‌ها به صورت هوشمند از طریق سامانه به خودروی متخلف اخطار لازم ارسال خواهد شد همکاری با دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول و ایجاد دسترسی مدیریت شده و برخط برای آنها، در هر یک از فرایندهای عملیاتی مربوط به منظور تسریع و تسهیل در کارکرد مؤثر سامانه.

۱- همکاری و نظارت مؤثر پلیس اماکن جهت نصب بارکد دو بعدی مشمولین دستورالعمل.

۲- همکاری و هماهنگی با مدیریت پایانه‌های مسافری جاده‌ای، هوایی، ریلی و دریایی نسبت به عدم سفر افرادی که الزامات طرح را رعایت ننموده‌اند.

۳- نیروی انتظامی با هماهنگی وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی نسبت به تأمین امنیت هتل‌ها و مراکز اقامت افرادی که دوران قرنطینه را طی می‌کنند اقدام می‌نماید.

وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات:

وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات موظف است نسبت به موارد زیر اقدام کند:

- ۱- تأمین زیرساخت و تجهیزات مورد نیاز سکوی مدیریت هوشمند بیماری‌های همه‌گیر (سامانه امید)، برای اتصال به سامانه‌های دستگاه‌ها و سازمان‌های متولی، با هماهنگی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری.
- ۲- تخصیص سرشماره‌های پیامکی از رنج ۴۰۴۰ به سامانه.
- ۳- پیاده‌سازی خدمات و استعلام‌های مورد نیاز سامانه و بهره‌بردارن بر روی گذرگاه خدمات دولت (GSB) و گذرگاه عمومی خدمات دولت (PGSB) مطابق استانداردهای مرکز ملی تبادل اطلاعات (NIX) و ارایه‌ی آن به درگاه تبادل اطلاعات بحران وزارت کشور و سایر بهره‌برداران. تبصره: به منظور ارتقاء امنیت داده‌ها و ایجاد بستر مرکزی داده‌های حوزه بیماری (بحران همه‌گیر)، هیچ یک از دستگاه‌های اجرایی و اشخاص ذیربط مشمول، مجاز به تبادل اطلاعات خارج از بستر مرکز تبادل داده بیماری نیستند. دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمولی که در حال حاضر خارج از مرکز تبادل داده بحران خدمات تبادل می‌نمایند موظفند ظرف یک ماه پس ابلاغ این دستورالعمل، اقدامات اصلاحی لازم را جهت اتصال به مرکز ملی تبادل اطلاعات بحران انجام دهند.
- ۴- در صورت کشف تخلف در خصوص تبادل داده‌های حوزه بیماری (بحران همه‌گیر)، خارج از بستر با هماهنگی وزارت کشور نسبت به اخطار و قطع ارتباط اقدام نماید.
- ۵- پیاده‌سازی و برقراری دسترس عمومی برای بهره‌مندی اشخاص مشمول از کلیه خدمات سامانه در درگاه دولت همراه.
- ۶- پیش بینی امکانات لازم جهت ارائه خدمات در شرایط غیرعادی.
- ۷- پایش و ارتقاء مستمر امنیت سامانه و جلوگیری از بروز هر نوع مشکل حفاظتی و امنیتی.

معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری:

معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری موظف است نسبت به موارد زیر اقدام کند :

- ۱- همکاری کافی با دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول و در اختیار قرار دادن ظرفیت‌های معاونت در راستای پیشبرد اهداف سامانه.
- ۲- پشتیبانی مؤثر از سامانه و انجام امور توسعه‌ای مورد نیاز دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول، ظرف ۱۵ روز پس از ابلاغ این دستورالعمل.

۳- همکاری با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به منظور نهایی سازی چارچوب اجرایی طرح غربالگری عمومی در سطح کشور، ظرف ۱۵ روز پس از ابلاغ این دستور العمل.

بانک مرکزی جمهوری اسلامی:

بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران موظف است بر اساس اعلام مراجع تعیین شده در این دستورالعمل نسبت به غیرفعال نمودن پوزهای بانکی در مدت تعیین شده اقدام نماید.

دادستانی کل کشور:

پشتیبانی حقوقی و اقدام قانونی به منظور برخورد با متخلفین تعیین شده در این دستورالعمل.

ستاد کل نیروهای مسلح:

نسبت به ابلاغ دستورالعمل به رده‌های تابعه نیروهای مسلح اقدام نماید..

ستاد کل نیروهای مسلح موظف است ظرف مدت ۱۵ روز با همکاری وزارت کشور و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به اطلاعات واکسیناسیون نیروهای مسلح با رعایت ضوابط مربوط به نیروهای مسلح اقدام نماید.

سازمان حراست کل:

سازمان حراست کل موظف است بر اساس اعلام مراجع تعیین شده در این دستورالعمل نسبت به انجام کنترل‌ها توسط واحد حراست مستقر در دستگاه‌های اجرایی و مراکز علمی، تحقیقاتی و آموزشی اقدام و گزارش آن را برابر ترتیبات مشخص ارائه و اعلام نماید.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است نسبت به موارد زیر اقدام کند:

- ۱- نهایی‌سازی چارچوب اجرایی طرح غربالگری عمومی در سطح کشور، ظرف ۱۵ روز پس از ابلاغ این دستورالعمل با همکاری معاونت علمی فناوری ریاست جمهوری و اعلام آن به کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی ستاد ملی مدیریت کرونا.
- ۲- ظرف ۳۰ روز پس از ابلاغ این دستورالعمل، با همکاری مجری سامانه، سامانه یکپارچه و جامع اطلاعات آزمایشگاهی کووید کشور ایجاد و راه‌اندازی و نسبت به درج اطلاعات کامل آزمایش‌های انجام شده، در سامانه امید اقدام شود.
- ۴- راهکار عملیاتی لازم برای ثبت اطلاعات افرادی که به هر ترتیب واکسن دریافت کرده‌اند ولی اطلاعات آنها در سامانه درج نشده است (از جمله دریافت‌کنندگان واکسن در خارج از کشور، کارکنان سازمان‌ها و مراجع بین‌المللی و سایر افراد دریافت‌کننده واکسن در داخل کشور که اطلاعات آنها مضبوط نیست یا مغایرت دارد) تا پیش از اجرای طرح اتخاذ شود.
- ۵- با رویکرد پاسخگویی و خدمت‌رسانی به مردم در زمان کوتاه، نظام و روش رسیدگی و رفع مشکلات و مغایرت‌های مرتبط با اطلاعات واکسیناسیون، طراحی، اجرا و اطلاع‌رسانی عمومی شود.
- ۶- در صورت امکان ارائه کارت واکسیناسیون، کارت سلامت و بهداشت کلیه کارکنان واحدها و فعالیتهای صنفی صادر شود.
- ۷- بازدید، نظارت و بازرسی میدانی مستمر دوره‌ای (به‌عنوان ناظرعالی) از کلیه فعالیتهای مشمول طرح و اعمال ضمانت اجرای مقرر در صورت احراز عدم رعایت الزامات و شیوه‌نامه‌های بهداشتی با همکاری نیروی انتظامی و ناظرین دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول با بهره‌مندی از اطلاعات مضبوط در سامانه.
- ۸- بارگذاری کلیه شیوه‌نامه‌های مربوط به اجرای طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا در سامانه پس از ابلاغ این دستورالعمل .
- ۹- هماهنگی با وزارت کشور و ستاد کل نیروهای مسلح جهت ثبت و بارگذاری اطلاعات واکسیناسیون نیروهای مسلح در سامانه ظرف دو هفته.
- ۱۰- بررسی و پیگیری مواردی که در روند اجرای طرح توسط دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول این دستورالعمل، با الزامات مقرر تناسب ندارد.
- ۱۱- ارائه گزارش‌های واصل شده از دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول، هر ۱۵ روز یکبار در ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا.
- ۱۲- رصد آخرین وضعیت بیماری را در قالب رنگ‌بندی (قرمز، نارنجی، زرد و آبی) شهرها به صورت هفتگی و انتشار عمومی.

وزارت کشور:

وزارت کشور موظف است نسبت به موارد زیر اقدام کند:

- ۱- برقراری اتصال دوسویه از طریق درگاه تبادل داده بحران با تمامی سرویس‌دهندگان و دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول.
- ۲- مدیریت تعداد فراخوانی در ثانیه به ازای هر سرویس و ارائه گزارش در بستر سامانه امید.
- ۳- احراز هویت مرکزی تمامی دریافت‌کنندگان خدمات و اطلاعات در بستر سامانه امید.
- ۴- ثبت لحظه‌ای تمامی وقایع سامانه امید در لایه‌های مختلف.
- ۵- نظارت بر حفظ حریم شهروندی در بستر سامانه امید.
- ۶- ارسال پیامک اطلاع‌رسانی در مورد وضعیت افراد شناسایی شده دارای تست مثبت بیماری، به ذینفعان و متولیان ذیربط مدیریت بیماری.
- ۷- ایجاد خوشه سفر براساس داده‌های بخش حمل و نقل درون و برون شهری در بستر سامانه .
- ۸- ایجاد داشبورد مدیریتی تفکیکی هر بخش و حوزه مرتبط با طرح مدیریت هوشمند جهت ثبت اطلاعات تخصصی و تهیه گزارش‌های مدیریتی.
- ۹- هماهنگی با ستاد کل نیروهای مسلح و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت ثبت اطلاعات واکسیناسیون نیروهای مسلح در سامانه ظرف دو هفته.
- ۱۰- اطلاع‌رسانی خودکار با پیامک هشدار به متصدیان واحدها و فعالیتهای صنفی و... دارای کارکنان با تست مثبت بیماری از طریق سامانه امید.
- ۱۱- پایش مستمر برخط وضعیت رانندگان بخش حمل و نقل عمومی درون و برون شهری در بستر سامانه امید.
- ۱۲- فراهم نمودن امکان دسترسی برخط به دستورالعمل‌های بهداشتی، برای بهره برداری‌های تخصصی در سامانه امید.
- ۱۳- انجام استعلامات برخط حوزه‌های خدمات دهنده و خدمات گیرنده و ارائه نتیجه به ذینفعان در بستر سامانه امید.
- ۱۴- جمع‌بندی و ارائه گزارش‌های بخش‌های مرتبط با اجرای طرح و عنداللزوم انعکاس پیشنهادهای تکمیلی به ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا.
- ۱۵- فراهم نمودن امکان وب سرویس بین سامانه امید با سامانه‌های وزارت بهداشت به خصوص سامانه مرکز سلامت محیط و کار (سامح).

ستادهای استانی مدیریت بیماری کرونا:

ستاد استانی مدیریت بیماری کرونا موظف است نسبت به موارد زیر اقدام کند:

- ۱- ابلاغ دستورالعمل به دستگاه‌های ذی ربط و تبیین آن در ستاد استانی.
- ۲- ابلاغ دستورالعمل به فرمانداران با هدف توجیه مسئولین شهرستانی.
- ۳- برگزاری جلسات توجیهی با دستگاه‌ها و ادارات در سطح استان به منظور جلوگیری از هرگونه اقدام مغایر با ضوابط دستورالعمل.
- ۴- ایجاد هماهنگی بین دستگاه‌های متولی به خصوص دانشگاه‌های علوم پزشکی و نیروی انتظامی به منظور عملیاتی نمودن و اجرای دقیق ضمانت اجرا و الزامات طرح در بازرسی.
- ۵- استفاده از گروه‌های مرجع و ذی‌نفوذان (اجتماعی، مذهبی، ورزشی و سیاسی) استانی و شهرستانی در همراهی و تبیین طرح.
- ۶- استفاده از ظرفیت صدا و سیما استانی جهت اطلاع‌رسانی، تبیین و همراه نمودن افکار عمومی به منظور پذیرش هم‌زیستی جامعه با کرونا و کاهش ریسک ابتلا در بستر سامانه امید با تکیه بر قومیت و مسائل فرهنگی استان.
- ۷- انجام بازدیدهای میدانی به صورت مشترک با دستگاه‌های توسط کمیته‌های نظارت استانی و شهرستانی و بارگذاری نتیجه در داشبورد مدیریتی.
- ۸- نظارت از طریق داشبورد مدیریتی بر عملکرد حوزه‌های فعالیت و مشاغل مشمول و انعکاس گزارش هفتگی به وزارت کشور.
- ۹- احصا، جمع بندی، پیگیری و رفع موانع و مشکلات احتمالی در سطح استان با هماهنگی وزارت کشور.

الزامات و ملاحظات کلی و عمومی :

- ۱- مسئولیت پیگیری حسن اجرای این دستورالعمل با کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا بوده که به صورت ماهیانه با حضور دستگاه‌های ذیربط و مشمول نسبت به برگزاری جلسات اقدام و گزارش را به ستاد ملی ارائه می‌نماید.

- ۲- کلیه اشخاص مشمول این دستورالعمل موظفند نسبت به اطلاع رسانی، آموزش و توجیه جامع و کامل الزامات مقرر در واحدهای زیرمجموعه و مرتبط با خود اقدام نمایند.
- ۳- کلیه دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول این دستورالعمل موظفند گزارش عملکرد خود در اجرای طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا را به صورت دو هفته یکبار به وزارت کشور و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه نمایند.
- ۴- مسئولیت عدم اجرای الزامات طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا با بالاترین مقام دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول این دستورالعمل است. گزارش این بخش توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا ارائه می‌شود.
- ۵- کمیته عالی نظارت موظف است با استفاده از کمیته‌های استانی و شهرستانی نسبت به انجام بازدیدهای میدانی و نظارت برابر مفاد دستورالعمل اقدام و گزارش را در سامانه بارگذاری نماید.
- ۶- دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذیربط مشمول که امکان فروش اینترنتی بلیط مرتبط با حوزه فعالیت خود را دارند موظفند با اتصال به سامانه، نسبت به شناسایی افراد دارای تست مثبت بیماری و خوشه‌های مرتبط با بیمار، به متولیان مدیریت بیماری اطلاع‌رسانی کنند.
- ۷- اشخاص مشمول این دستورالعمل می‌توانند نسبت به اعلام نظرات تکمیلی و اصلاحی فرایندهای مربوط به وزارت کشور اقدام نمایند.

پیوست‌ها :

۱- شیوه‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های بهداشتی بازنگری شده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متناسب با مدیریت هوشمند بیماری در بستر سامانه امید.

۲- پیوست اطلاع‌رسانی طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا در بستر سامانه امید.

این دستورالعمل در نود و پنجمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۰۶ تصویب و از نیمه دوم آذرماه به صورت فازبندی اجرایی می‌گردد.