

## راهنمای ارائه دهندگان خدمات آموزشی و مراقبت زودهنگام (پیش دبستانی)

روز رسانی‌های اخیر:

**12/8/20:** در پی تصریح زمان و چگونگی گزارش‌دهی 1 یا 2 مورد ابتلای بیماری کووید-19 به اداره بهداشت عمومی تغییراتی ایجاد شد. سایت‌های آموزشی و مراقبت زودهنگام (پیش‌دبستانی) موظفند تمامی موارد ابتلای بیماری کووید-19 میان کارکنان و کودکانی که در هر برهه زمانی، در بازه 14 روز پیش از ابتلا به بیماری در محل حضور داشته‌اند را به اداره بهداشت عمومی اطلاع رسانی نمایند. گزارش 1 یا 2 مورد ابتلای قطعی باید از طریق ایمیل به [ACDC-Education@ph.lacounty.gov](mailto:ACDC-Education@ph.lacounty.gov) انجام شود در حالیکه می‌توان گزارش 3 یا تعداد بیشتری از موارد ابتلای قطعی را از طریق ایمیل یا بصورت تلفنی انجام داد.

**12/3/20:** جهت تسهیل اجرای اقدامات الزامی و توصیه شده مرتبط با جلوگیری از انتشار کووید-19، این سند مجدداً بصورت چک لیستی تنظیم گردید. سند پیش رو جهت گنجاندن تعریف فعلی «تماس نزدیک» به روز رسانی شد. همچنین با هدف تشدید الزامات مربوط به استفاده از پوشش‌های صورت و برقراری فاصله گذاری فیزیکی میان کارکنان در هنگام استراحت و صرف غذا به روز رسانی شد.

این راهنما بیانگر مقررات فعلی منطبق با فرمان موقت امن تر در خانه افسر بهداشت می‌باشد که در 28 نوامبر صادر گردید و از 30 نوامبر 2020 تا 20 دسامبر 2020 لازم الاجراست. در سراسر سند، بروز رسانی‌ها و مؤلفه‌های محدودیت زمانی با رنگ زرد مشخص شده‌اند.

اداره بهداشت عمومی شهرستان لس آنجلس رویکردی مرحله‌ای با حمایت علمی و متخصصان بهداشت عمومی اتخاذ می‌نماید، که به موجب آن به برخی از اماکن اجازه داده می‌شود در طول اپیدمی کووید-19 بصورت حضوری فعالیت تجاری انجام دهند. الزامات زیر مختص تمامی دوره‌ها از جمله دوره‌های آموزشی و پیش دبستانی (ECE) می‌باشند. این سایت‌ها مطابق حکم افسر ایالتی اداره بهداشت عمومی، مجاز به بازگشایی هستند. علاوه بر شروط اعمال شده بر این آوردگاه‌های خاص توسط فرماندار، این نوع مشاغل همچنین باید از شروط عنوان شده در این چک لیست پیروی نمایند. محل‌هایی که تحت عنوان دوره‌های آموزشی و پیش دبستانی دارای مجوز فعالیت هستند، باید همچنین از راهنمای بهداشت عمومی شهرستان لس آنجلس پیرامون [دوره‌های ECE](#) تبعیت نمایند.

لطفاً در نظر داشته باشید: این سند ممکن است همزمان با دریافت اطلاعات و منابع تکمیلی به روز شود، بنابراین برای اطلاع از به روز رسانی‌های این سند حتماً به طور منظم وب سایت شهرستان لس آنجلس به نشانی <http://www.ph.lacounty.gov/media/Coronavirus/> را بررسی نمایید

این چک لیست موارد زیر را در بر می‌گیرد:

- (1) سیاست‌ها و شیوه‌نامه‌های محل کار برای حفاظت از سلامت کارکنان
- (2) اقداماتی برای تضمین فاصله گذاری فیزیکی
- (3) اقداماتی برای تضمین کنترل سرایت
- (4) ارتباط با کارکنان و عموم افراد
- (5) اقداماتی برای تضمین دسترسی عادلانه به خدمات ضروری

در حین تدوین هرگونه پروتکل بازگشایی در مجموعه شما، این پنج حوزه کلیدی باید مورد توجه قرار گیرند.

کلیه برنامه‌های تحت پوشش این راهنما باید همه اقدامات ذیربط ذکر شده در زیر را اجرا نمایند و آماده توضیح این نکته باشند که به چه دلیل هر اقدامی که اجرا نمی‌شود برای این برنامه قابل اجرا نبوده است.

نام دوره:

آدرس مجموعه:

**A. سیاست‌ها و شیوه‌نامه‌های محل کار برای حفاظت از سلامت کارکنان  
(همه گزینه‌هایی که درباره این مجموعه صدق می‌کند، انتخاب نمایید)**

- هر فردی که می‌تواند وظایف کاری خود را از خانه انجام دهد به این منظور دستورات به وی ابلاغ شده است.
- در صورت امکان، به کارکنان آسیب پذیر (افرادی که بالای 65 سال سن دارند، افرادی که دچار مشکلات حاد پزشکی هستند) کارهایی محول شده است که از خانه قابل انجام هستند.
- فرآیندهای کاری تا حد امکان مجدداً تدوین می‌شوند تا فرصت کار از خانه برای کارکنان، افزایش یابد. در نظر بگیرید به کارمندان و کارکنان داوطلبی که درخواست وظایف اصلاح شده دارند، گزینه‌هایی ارائه نمایید که تماس آنان با سایر افراد را به حداقل می‌رساند (مانند وظایف اداری)
- در صورت امکان، جداول زمانی جایگزین، نوبتی یا شیفتی برای رسیدن به حداکثر فاصله گذاری فیزیکی تدوین شده‌اند.
- به همه کارکنان (از جمله کارکنان حقوق بگیر و داوطلبان، که مجموعاً به «کارمندان» منتسب هستند) اطلاع داده شده است که در صورت بیماری یا مواجهه با شخصی که به کووید-19 مبتلا بوده، به محل کار نیایند. کارمندان از بندهای مربوط به فرمان فعلی افسر بهداشت در خصوص محدودیت تجمعات خارج از محل کار، بازداشتن از سفر و مقررات قرنطینه دو هفته‌ای پس از سفر به خارج از این ایالت مطلع شده‌اند (لینک اضافه شد). کارکنان متوجه هستند که در صورت اطلاق، باید از راهنمای اداره بهداشت عمومی برای انزوای شخصی و قرنطینه، پیروی کنند. سیاست‌های مرخصی محل کار مورد بررسی و اصلاح قرار گرفته است تا اطمینان حاصل شود کارکنان در هنگام اقامت در منزل به دلیل بیماری، مورد مؤاخذة قرار نمی‌گیرند.
- پس از اطلاع از اینکه نتیجه آزمایش یک یا چند نفر از کارمندان مثبت شده، کارفرما برنامه یا پروتکلی در اختیار دارد تا از این مورد/موارد ابتلا درخواست نماید در منزل خود را قرنطینه کند و قرنطینه شخصی همه کارمندانی که در محل کار در معرض این مورد/موارد ابتلا قرار گرفته بودند، الزام آور شود. چنانچه مواجهه با کووید-19 در یک کلاس یا در یک گروه هم دوره در هر مکانی واقع در مجموعه رخ دهد، به کلیه افرادی که در زمان وقوع مواجهه در کلاس یا گروه هم دوره حضور داشته‌اند، دستور قرنطینه داده می‌شود. طرح کارفرما باید دارای پروتکلی باشد برای تمام کارمندان قرنطینه شده باشد که به این پروتکل دسترسی داشته باشند یا مورد آزمایش کووید-19 قرار گیرند تا مشخص شود آیا در محل کار افراد بیشتری در معرض قرار گرفته‌اند یا خیر، که این امر ممکن است نیازمند تدابیر کنترلی تکمیلی کووید-19 باشد.
- غربالگری علائم قبل از ورود کارکنان به محل کار انجام می‌شود. محل مورد نظر باید از راهنمای اداره بهداشت عمومی در خصوص **مسیرهای تصمیم‌گیری** برای افرادی که نتیجه غربالگری علائم آنان پیش از ورود به مجموعه آموزشی یا ضمن حضور در مجموعه آموزشی مثبت شده است، پیروی نمایند. غربالگری‌ها باید شامل معاینه‌ای باشد در خصوص علائم مشابه ابتلای احتمالی به کووید-19 فهرست شده در مسیر تصمیم‌گیری و اینکه آیا کارمند در 14 روز گذشته با مبتلای قطعی کووید-19 تماس داشته است یا خیر. این معاینات را می‌توان از راه دور یا بصورت حضوری هنگام ورود کارکنان انجام داد. در صورت امکان، معاینه دمای بدن نیز باید در محل کار انجام شود. مجموعه‌ها موظف هستند تا کلیه موارد ابتلای کووید-19 میان کارکنان و کودکان را در مجموعه موردنظر طی 1 روز کاری پس از اطلاع از وجود مورد ابتلا، با ارسال **فهرست تماس فرد مبتلا و مخاطبین کووید-19 برای گروه آموزش و پرورش** به اداره بهداشت عمومی گزارش دهند. در صورتی شناسایی 3 یا تعداد بیشتری از موارد ابتلا در محل کار ظرف مدت 14 روز، کارفرما باید بلافاصله این خوشه مبتلایان را از طریق ایمیل [ACDC-Education@ph.lacounty.gov](mailto:ACDC-Education@ph.lacounty.gov) یا بصورت تلفنی با تماس با شماره 397-3993 (888) یا 240-7821 (213) به اداره بهداشت عمومی گزارش دهد.
- در انطباق با فرمان افسر بهداشت برای کنترل کووید-19: پیرو فرمان «افزایش چشمگیر موارد اقدام سطح 1»، صادره در 28 نوامبر 2020، تمامی کارکنان باید همواره پوشش صورت بپوشند، به استثنای مواقعی که بصورت تنها پشت درهای بسته در دفاتر شخصی مشغول به کار هستند یا هنگام خوردن یا آشامیدن استثنائی که پیشتر برای کارکنانی در نظر گرفته شده بود که در اتاقک‌هایی یا پارتیشن‌های مستحکم کار می‌کنند، که ارتفاع پارتیشن‌های مذکور از قد کارمند بصورت ایستاده بلندتر است، در بازه زمانی اجرای فرمان موقت، از ساعت 12:01 صبح (PST) 30 نوامبر 2020 تا 11:59 شب (PST) 20 دسامبر 2020، لغو می‌شود.

○ کارکنانی که با کودکانی ناشنوا یا کم شنوا کار می‌کنند، یا کودکانی که تحت آموزش روخوانی، یا یادگیری زبان جدید بوده، یا کارکنان به دلایل دیگر نیاز به مشاهده شکل صحیح حرکت دهان افراد برای ادای درست صداها و آوازه هستند، می‌توانند از ماسک شفاف یا پوشش پارچه‌ای صورت دارای قسمت پلاستیکی و شفاف دهان استفاده کنند. جهت دریافت دستورالعمل‌های مرتبط با استفاده از پوشش‌های صورت، به این لینک مراجعه فرمایید:

### [GuidanceClothFaceCoverings](#)

□ جهت اطمینان اینکه از پوشش‌های صورت به شکل مداوم و بصورت صحیح استفاده می‌شود، کارکنان از خوردن یا آشامیدن منع می‌شوند، مگر در زمان استراحتشان و تنها هنگامی که قادرند بصورت ایمن ماسک خود را بردارند و فاصله فیزیکی خود از دیگران را حفظ نمایند.

○ فاصله بین کارکنان در هرگونه فضای مورد استفاده آنان جهت صرف غذا و/یا استراحت، به حداقل میزان ممکن افزایش یافته است. جهت مشاهده الزامات مربوط به ساعات ایمن صرف وعده‌های غذایی، به بخش «وعده‌های غذایی» در زیر مراجعه نمایید.

□ کارکنان و والدین در خصوص استفاده صحیح از پوشش صورت برای کودکان به شرح زیر آموزش داده می‌شوند:

○ کودکان از بدو تولد تا 24 ماهگی، نباید پوشش صورت بپوشند.

○ کودکان 24 ماهه تا 8 ساله می‌بایستی تحت نظارت بزرگسالان از پوشش صورت استفاده کنند، تا اطمینان حاصل شود که کودک می‌تواند به راحتی نفس بکشد و دچار اختناق یا خفگی نمی‌شود.

○ کودکانی که مشکلات تنفسی دارند، نباید پوشش‌های پارچه‌ای صورت بپوشند.

□ به کارمندی که با سایر افراد در تماس هستند، بصورت رایگان، پوشش صورت مناسبی که بینی و دهان را بپوشاند داده می‌شود. این پوشش باید همواره در طول روز کاری، زمانی که در تماس با سایرین هستند یا احتمال تماس با سایرین وجود دارد، پوشیده شود. کارمندی که توسط ارائه دهنده خدمات پزشکی به آنان ابلاغ شده که نبایستی پوشش صورت بپوشند، باید یک محافظ صورت به همراه آویزی پارچه‌ای در لبه پایینی بپوشند، و اینگونه تا زمانی که شرایط آنان اجازه دهد، پایبند دستورات ایالتی هستند. آویز پارچه‌ای که به تناسب زیر چانه قرار گیرد، ترجیح داده می‌شود. ماسک‌های با سوپاپ‌های یک طرفه نباید مورد استفاده قرار گیرند. کارمندان زمانی که در دفتر شخصی یا اتاق دارای پارتیشن‌های مستحکمی که از قد کارمند هنگام ایستادن بلند تر است، تنها هستند، نیاز نیست پوشش صورت بپوشند.

□ به کارمندان ابلاغ می‌شود که روزانه پوشش‌های صورت خود را بشویند یا تعویض نمایند.

□ به کارکنان دستکش داده می‌شود تا برای کارهایی مانند سرو غذا، حمل زباله یا هنگام بکار بردن محصولات تمیز کننده و ضد عفونی کننده استفاده نمایند

□ به کارکنان ابلاغ شده است که در صورت امکان، فاصله حداقل شش (6) فوتی را در تمامی مناطق مجموعه، از مراجعان و از یکدیگر حفظ نمایند. کارکنان ممکن است جهت کمک به کودکان یا در صورت لزوم، بصورت لحظه‌ای نزدیک تر شوند.

□ سرویس‌های بهداشتی و سایر فضاهای مشترک، مرتباً، طبق برنامه زیر ضد عفونی می‌شوند:

○ سرویس‌های بهداشتی \_\_\_\_\_

○ سایر موارد \_\_\_\_\_

□ ضد عفونی کننده و تجهیزات مرتبط در محل(های) زیر در دسترس کارکنان قرار دارند:

□ ضد عفونی کننده دست مؤثر در برابر کووید-19 در محل(های) زیر در دسترس تمامی کارکنان قرار دارد:

□ به کارکنان یادآوری می‌شود که بصورت مستمر دستان خود را بشویند.

□ یک نسخه کپی از این پروتکل در اختیار هر یک از کارکنان قرار گرفته است.

□ تا حد امکان، به هر یک از کارکنان تجهیزات متعلق به وی اختصاص داده شده و به آنان ابلاغ شده که تا حد امکان از اشتراک گذاری تلفن، تبلت، بیسیم‌های دو طرفه، سایر لوازم کاری، یا تجهیزات اداری خودداری نمایند. آنان همچنین دستور دارند که هرگز تجهیزات حفاظتی شخصی (PPE) را به اشتراک نگذارند.

□ در مواقعی که وسایلی باید به اشتراک گذاشته شوند، این وسایل با تمیز کننده مناسب سطوح بین شیفت‌ها یا استفاده‌ها، هرکدام متداول تر باشد، ضد عفونی می‌شوند، از جمله این وسایل عبارتند از: تجهیزات مشترک اداری، مانند دستگاه کپی، دستگاه فکس، چاپگر، تلفن، کیبورد، مگنه، مگنه بازکن، پاکت بازکن، سطوح بخش پذیرش، میزهای کاری مشترک، تجهیزات صوتی و تصویری، دستگاه‌های واکسی تاکی و غیره.

- به کارکنان زمان داده می‌شود تا رویه‌های نظافتی را حین شیفت‌های خود انجام دهند. وظایف نظافتی در ساعات کاری به عنوان بخشی از وظایف شغلی کارکنان محول می‌شود. در صورت لزوم، ساعات کاری را اصلاح نمایید، تا نظافت منظم و کامل به شکل مناسبی تضمین شود. در پی کمک به انجام تقاضای نظافتی روز افزون خود، بکارگیری گزینه شرکت‌های نظافتی ثالث را مد نظر قرار دهید.
- بر غیبت کارکنان نظارت کنید و در صورت امکان کادری پشتیبان از کارکنان آموزش دیده در اختیار داشته باشید.
- کلیه سیاست‌های تشریح شده در این چک لیست غیر از آن چه مربوط به شرایط اشغال است، در مورد کارکنان تحویل و هر شرکت دیگری که ممکن است در محوطه مجموعه به عنوان اشخاص ثالث حضور داشته باشند، اعمال می‌شود.
- اختیاری — سایر اقدامات را شرح دهید:

### B. اقداماتی برای تضمین فاصله گذاری فیزیکی

#### ورود و خروج

- تعداد افراد حاضر در مجموعه به تعدادی مناسب برای حفظ فاصله گذاری فیزیکی محدود شده است.
- در صورت استفاده از خودروهای حمل و نقل (مانند اتوبوس‌ها) از سوی دوره مربوطه، رانندگان کلیه اقدامات و پروتکل‌های ایمنی که برای سایر کارکنان مشخص شده است (مانند بهداشت دست، پوشش‌های پارچه‌ای صورت و فاصله گذاری فیزیکی) را رعایت می‌کنند.
- برقراری فاصله گذاری فیزیکی در خودروهای حمل و نقل از طریق انجام اقداماتی مانند نشستن یک کودک بر روی هر صندلی اتوبوس/خودرو یا استفاده از ردیف‌ها بصورت یکی در میان انجام می‌شود.
- به منظور افزایش تهویه، و با توجه به شرایط جوی و ایمنی، پنجره‌ها در خودروهای حمل و نقل باز گذاشته می‌شوند.
- همه کودکان بالای **24 ماه** و مراجعان، هنگام ورود و خروج موظفند پوشش‌های پارچه‌ای صورت بپوشند.
- در آغاز و پایان روز، تماس میان کارکنان، کودکان و خانواده‌ها به حداقل می‌رسد.
- در صورت امکان، رساندن و بردن کودکان در جلوی ورودی مجموعه انجام می‌شود، تا تعداد والدین و مراجعانی که لازم است وارد ساختمان شوند کاهش یابد.
- ورود و پیاده شدن بصورت نوبتی انجام می‌شود و محل انجام این کار تا حد امکان ثابت است تا سبب ایجاد مشکلات زمانبندی برای خانواده‌ها نشود.
- مسیرهای ورود و خروج، با بکارگیری حداکثر تعداد ورودی‌ها مشخص شده‌اند.
- پروتکل‌ها برای محدود کردن تماس مستقیم میان خانواده‌های در حال ورود و خروج بکار گرفته می‌شوند.
- جهت حصول اطمینان از وجود فاصله حداقل 6 فوتی میان کارکنان و کودکان حین ایستادن در صفوف و در سایر مواقع (همچون راهنمایی برای ایجاد «مسیرهای یک طرفه» در راهروها، و ایجاد صفوفی هنگام بردن و آوردن کودکان)، از علائم فیزیکی، مانند نوار در کف یا پیاده‌روها و نشانه‌هایی بر روی دیوارها استفاده می‌شود.

#### فضای کلاسی

- فعالیت‌های مراقبت کودک محیط‌های سرپوشیده و سرباز، در گروه‌های ثابت 12 نفره یا کمتر انجام می‌شود تا فاصله گذاری فیزیکی میان کودکان و کارکنان حفظ شود («ثابت» یعنی همان 12 نفر یا کمتر کودک مورد بحث، هر روز در همان گروه قرار می‌گیرند)
- در صورت امکان، کودکانی که عضو یک خانوار هستند (یعنی خواهر و برادرند) با هم همگروه می‌شوند.
- اگر کودکی باید مجموعه را ترک کند تا در قرنطینه قرار گیرد و/یا به علت مواجهه احتمالی آزمایش شود، خواهر و برادر/کودکان دیگری که عضو همان خانوار بوده‌اند نیز می‌بایستی جهت قرار گرفتن در قرنطینه و/یا انجام آزمایش مجموعه را ترک کنند.
- کودکان از یک گروه به گروه دیگر نمی‌روند.
- اگر در مجموعه از بیش از یک گروه از کودکان مراقبت می‌شود، هر گروه در اتاق جداگانه‌ای می‌ماند.
- گروه‌ها در کلاس‌های درسی، فضاهای باز یا هرگونه فضای مشترکی درون مجموعه با یکدیگر مخلوط نمی‌شوند.

همان مربی(های) آغازین، منحصراً با یک گروه از کودکان باقی می‌مانند.

اگر مجموعه کلاس‌های بزرگی داشته باشد، این اتاق‌ها را می‌توان به مناطق کوچکتر تقسیم کرد، که هر کدام به حداکثر 12 کودک خدمات رسانی می‌کنند. در صورت تقسیم اتاق‌ها باید تدابیر احتیاطی زیر اجرا شود:

- هنگام قرار دادن جداکننده‌ها باید مقررات آتش سوزی، ایمنی و محیطی را در نظر گرفت.
- ارتفاع جداکننده‌های اتاق باید از کف تا سقف باشد و از مواد نفوذ ناپذیری ساخته شده باشند که بتوان به‌طور منظم آن را ضدعفونی نمود.
- جداکننده‌های اتاق باید بگونه‌ای قرار گیرند که میزان تهویه و جریان هوا حداکثر شود تا به این ترتیب امکان کنترل دمای مناسب و حذف آلاینده‌ها امکان پذیر باشد.
- جداکننده‌های اتاق باید بگونه‌ای به کف زمین متصل شوند که خطر لغزش، افتادن و سقوط را به حداقل برسانند.
- پس از تقسیم بندی، در هر ناحیه باید فضای کافی برای برقراری فاصله گذاری فیزیکی (یعنی فاصله 6 فوت بین کودکان) وجود داشته باشد.
- کلاس‌ها باید طوری طراحی شوند که گروه‌های کودکان بدون نیاز به عبور از میان گروه دوم که شامل حداکثر 12 کودک است، بتوانند وارد و خارج شوند. در صورت وجود 2 درب داخل یک کلاس، توصیه می‌شود هر گروه از کودکان درب اختصاصی خود را داشته باشند و تنها آنان از این درب برای ورود و خروج به محیط مذکور استفاده نمایند.
- یک مسیر خروجی (درب خروجی) باید در هر سمت اتاق تقسیم بندی شده، در دسترس کودکان باشد. باید از هر نقطه‌ای داخل هر یک از نواحی مذکور، مسیری ممتد و فاقد مانع به مکانی ایمن وجود داشته باشد. علائمی که مسیرهای منتهی به خروجی‌ها را مشخص می‌کند باید بر روی جداکننده‌ها یا در نزدیکی آن نصب گردد و همچنین نحوه استفاده از این مسیرها باید در مانورهای تخلیه تمرین شود تا بدین ترتیب در شرایط اضطراری، ایمنی این مسیرها تضمین شده باشد.

چیدمان کلاس‌ها مجدداً انجام می‌شود تا فاصله 6 فوت بین ایستگاه‌های فعالیت (میزهای بازی)، میزها و صندلی‌ها برقرار گردد.

فعالیت‌های دایره‌ای و سایر فعالیت‌هایی که کودکان را به هم نزدیک می‌کند حذف شده‌اند.

از به اشتراک گذاشتن اسباب بازی‌ها و وسایل جلوگیری می‌شود.

○ هر کودک از کوله پشتی یا یک کیسه زیپ‌لاک بزرگ برای نگهداری وسایل شخصی استفاده می‌کند.

○ به هر کودک یک سطل مخصوص یا محفظه‌ای برای نگهداری وسایل شخصی، لباس و سایر متعلقات تخصیص داده می‌شود.

هنگام خواب نیمروز، گهواره/تخت خواب کودکان به فاصله حداقل 6 فوت از یکدیگر قرار می‌گیرد و جهت قرارگیری آن بصورت یکی در میان از سر به پا می‌باشد.

○ چنانچه برقراری فاصله 6 فوت امکان پذیر نباشد، گهواره‌ها/تخت خواب کودکان تا حد امکان در بیشترین فاصله از یکدیگر قرار می‌گیرند و جهت قرارگیری آن از سر به پا می‌باشد.

فعالیت‌هایی که اقدامات فاصله گذاری فیزیکی را مدلسازی و تقویت می‌کنند، توسعه یافته‌اند.

○ وسایل کلاس جهت کمک به کودکان برای تجسم فاصله مطلوب 6 فوت بین افراد مورد استفاده قرار می‌گیرند؛ همچنین از بازی‌های نمایشی برای یادآوری به کودکان و نیز تشویق آنان برای گوشزد کردن حفظ فاصله 6 فوت از هم، پوشیدن پوشش صورت و سایر موارد به یکدیگر استفاده می‌شود.

زمان‌های استراحت و فعالیت‌های فضای باز بصورت نوبتی انجام می‌شوند تا اینگونه هیچ 2 گروهی در زمانی مشابه، در یک مکان حضور نداشته باشند.

بدون آنکه گروه‌ها با هم مخلوط شوند، تا حد امکان برای افزایش وسعت کلاس درسی و ایجاد فضای بیشتر برای انجام فعالیت‌ها از فضای باز استفاده می‌شود.

انجام فعالیت‌های فردی همچون رنگ آمیزی، نقاشی، حل پازل، استفاده از بلوک‌های ساختمانی اسباب بازی یا سایر فعالیت‌هایی که کودکان دوست دارند به تنهایی انجام دهند، تأکید می‌شود.

○ از فعالیت‌های گروهی که مستلزم تماس فیزیکی (بازی‌های کف زدن، قصه گویی) نیستند، برای برقراری معاشرت بین کودکان استفاده می‌شود.

### فضای غیر کلاسی

فعالیت‌های مراقبت کودک محیط‌های سرپوشیده و سرباز، در گروه‌های ثابت 12 نفره یا کمتر انجام می‌شود تا فاصله گذاری فیزیکی میان کودکان و کارکنان

حفظ شود («ثابت» یعنی همان 12 نفر یا کمتر کودک مورد بحث، هر روز در همان گروه قرار می‌گیرند)

- ❑ تمام مراجعان و کودکان موظفند حین حضور در مجموعه یا محوطه آن، غیر از در زمان خواب نیمروز، خوردن/آشامیدن، یا شرکت در فعالیت‌های فیزیکی (مثل دویدن بصورت فردی) که در آن امکان تماس با سایرین وجود ندارد، پوشش‌های پارچه‌ای صورت بپوشند. این امر در مورد کلیه بزرگسالان و کودکان 2 سال به بالا صدق می‌کند. تنها افرادی از سوی ارائه دهنده خدمات پزشکی دستور دارند که پوشش پارچه‌ای صورت نپوشند، از پوشیدن آن مستثنی هستند. جهت تأمین امنیت کارکنان و مراجعان خود، در صورت امکان، پوشش صورت باید در اختیار مراجعانی که بدون آن وارد می‌شوند، قرار گیرد.
- ❑ اقداماتی برای افزایش حداکثری فضای بین افراد در مناطق دارای صندلی، میز و تخت خواب اتخاذ شده است.

○ فاصله میان بزرگسالان در هرگونه فضایی که کارکنان از آن برای صرف غذا یا استراحت استفاده می‌کنند، به حداکثر میزان ممکن افزایش یافته است. این مهم به شرح زیر است.

- ❑ فعالیت‌ها طراحی و مبلمان بگونه‌ای چیده شده است تا فاصله میان بین افراد و گروه‌های هم دوره حفظ شود.
- ❑ کارکنان دستورالعمل‌هایی تدوین کرده‌اند که برای کودکان قابل فهم است و از لحاظ رشدی مناسب سن آنان می‌باشد. این کار با استفاده از وسایل کمکی همچون نشانه‌گذاری‌های کف، علائم، ترانه‌ها و بازی‌ها انجام می‌شود تا فاصله افراد به حداکثر افزایش یابد و خطر تماس نزدیک میان کودکان در فضاهای سرپوشیده و سرباز به حداقل رسد.
- ❑ محدودیت‌هایی در خصوص مراجعان غیر ضروری، داوطلبان و فعالیت‌هایی که مستلزم شرکت همزمان گروه‌های متعدد می‌باشد، وضع شده است.
- ❑ در صورت اطلاق، محدودیت‌های بر فعالیت‌های جمعی وضع شده است. در مواردی که امکان پذیر نیست، استفاده از فضا بصورت دوره‌ای انجام می‌شود، حاضران به فاصله حداقل 6 فوت از یکدیگر قرار می‌گیرند و اندازه و ثبات گروه‌ها تا حد امکان حفظ می‌شود. فضاهایی مشترک مورد استفاده مابین هر مرتبه استفاده ضد عفونی می‌شوند.
- ❑ در صورت نیاز، از فضاهای جایگزین برای برقراری مستمر فاصله گذاری فیزیکی استفاده می‌شود. به عنوان مثال از فضای باز، محوطه غذاخوری و دیگر فضاها استفاده می‌شود تا همزمان با اجازه فعالیت به کودکان، فاصله گذاری فیزیکی نیز برقرار شود.
- ❑ جابجایی جمعی افراد تا حد امکان به حداقل کاهش یافته است. به‌طور مثال ورود و خروج به گونه‌ای ترتیب داده می‌شود که از تجمع والدین و کودکان پرهیز شود.
- ❑ فعالیت‌های مربوط به کودکان تا جای ممکن در فضای باز برگزار می‌شود (کلیه فعالیت‌های تناسب اندام، آواز خوانی و سرودها باید فقط در فضای باز انجام شوند).

### وعده‌های غذایی

- ❑ والدین تشویق می‌شوند تا حد امکان کودکان را همراه با وعده‌های غذایی‌شان به مدرسه بفرستند.
- ❑ فاصله گذاری فیزیکی زمانی که کودکان در حال غذا خوردن هستند رعایت می‌شود.
- ❑ زنگ غذا به گونه‌ای برنامه‌ریزی می‌شود که هر یک از کودکان هم‌گروهی، جدا از سایر گروه‌ها به صرف غذا مشغول شوند. از استفاده مشترک از سالن غذاخوری یکسان و عمومی، یا کافه‌ها ترجیحاً اجتناب می‌شود. از حفظ سلامت کودکان مبتلا به آلرژی غذایی اطمینان حاصل می‌شود.
- ❑ در انطباق با فرمان افسر بهداشت در خصوص ممنوعیت دورهمی افرادی از بیش از یک خانوار، زمان استراحت و صرف غذای کارکنان به گونه‌ای برنامه‌ریزی می‌شود که امکان برقراری فاصله حداکثری زمانی که افراد پوشش‌های صورت خود را برای صرف غذا برداشته‌اند، میسر باشد.

○ در هر یک از اتاق‌ها یا محوطه‌ای که کارکنان برای صرف غذا یا استراحت از آن استفاده می‌کنند، ظرفیت کاهشش و فاصله بین افراد به حداکثر میزان افزایش می‌یابد. این مهم بدین طریق به انجام رسیده است:

- ابلاغ حداکثر ظرفیت محل، که با فاصله حداقل شش فوت بین افراد در اتاق‌ها یا محوطه غذاخوری یا استراحت آنان سازگار است
- نوبتی کردن زمان استراحت یا صرف غذا جهت کاهش فضای اشغال شده در اتاق‌ها یا محوطه غذاخوری و استراحت
- قرار دادن میزها به فاصله شش فوت از یکدیگر و اطمینان از وجود فاصله شش فوتی بین صندلی‌ها، برداشتن یا برچسب زدن صندلی‌ها برای کاهش ظرفیت، نشانه گذاری در کف برای تضمین فاصله، و چیدمان صندلی‌ها به نحوی که تماس چهره به چهره را به حداقل رسد.

استفاده از پارتیشن‌ها برای جلوگیری از انتشار بیماری توصیه می‌شود اما این امر نباید جایگزینی برای کاهش ظرفیت و حفظ فاصله گذاری فیزیکی (اجتماعی) تلقی گردد.

- ❑ از سرویس‌های غذایی یکبار مصرف استفاده می‌شود (مانند ظروف و بشقاب‌ها). در صورتی که استفاده از وسایل یکبار مصرف امکان پذیر نیست، کلیه وسایل سرویس‌های غذایی که یکبار مصرف نیستند، با استفاده از دستکش حمل و با صابون و آب داغ یا در ظرفشویی شسته می‌شوند. افراد باید پس از درآوردن دستکش‌هایشان یا پس از حمل مستقیم وسایل مورد استفاده سرویس غذایی، دستان خود را بشویند.
- ❑ در صورت عرضه غذا در هر یک از رویدادها، به جای بوفه غذایی یا ارائه وعده غذایی بصورت خانوادگی، جعبه‌هایی از قبل بسته بندی شده در اختیار هر یک از حضار قرار می‌گیرد. از به اشتراک گذاشتن غذا و ظروف خودداری نمایید.

### C. اقداماتی برای کنترل سرایت

- ❑ تمامی کارکنان و خانواده‌ها از رویه‌های بهداشتی بهینه، دستورالعمل‌های فاصله گذاری فیزیکی و اهمیت آن، استفاده صحیح، درآوردن و شستشوی پوشش‌های پارچه‌ای صورت، شیوه‌های غربالگری و معیارهای مربوط استثنائات خاص کووید-19، آگاه هستند.
- کارکنان به‌طور مشخص آگاه شده‌اند و از طریق علائم مرتبط، خطر ناشی از زمان صرف غذا و استراحت مشترک به آنان یادآوری می‌شود. کارکنان از اهمیت رعایت مقررات جاری خارج از محل کار به منظور حفظ ایمنی در محل کار مطلع می‌شوند.
- ❑ یک نفر از کارکنان جهت پاسخگویی به نگرانی‌های مرتبط با کووید-19 تعیین شده است. همه کارکنان مهد کودک و خانواده‌ها باید بدانند که این فرد کیست و از چه طریقی می‌توانند با آنان تماس بگیرند. این فرد باید برای هماهنگی مستندات و پیگیری مواجهه احتمالی با این بیماری آموزش دیده باشد تا بتواند بصورت سریع و مسئولانه به کارکنان و خانواده‌ها اطلاع دهد. این شخص همچنین مسئول اطلاع رسانی به مقامات بهداشت محلی درباره کلیه موارد ابتلای کووید-19 در مجموعه است.
- ❑ تجهیزات کافی به جهت حمایت از رفتارهای نظافتی مناسب، در محل در دسترس قرار دارند.
  - این موارد شامل صابون، دستمال، سطل‌های زباله غیر لمسی و ضدعفونی کننده‌های دست حاوی حداقل 70٪ الکل اتیل برای کارکنان و آن دسته از کودکانی است که قادرند به‌شکلی ایمن از ضدعفونی کننده دست استفاده نمایند.
- ❑ به کودکان اقدامات ایمنی شخصی زیر آموزش داده می‌شود:
  - شستشوی دست‌ها بطور منظم قبل و بعد از غذا خوردن، پس از سرفه یا عطسه، پس از بیرون رفتن، و پس از استفاده از سرویس بهداشتی.
  - خودداری از لمس چشم‌ها، بینی و دهان خود.
  - پوشاندن سرفه‌ها یا عطسه‌ها.
  - استفاده از دستمال برای پاک کردن بینی خود و سرفه/عطسه کردن در دستمال یا آرنجشان.
- ❑ روال‌هایی ایجاد شده‌اند که کارکنان و کودکان را قادر می‌سازد در فواصل زمانی متناوب، بطور منظم دستان خود را بشویند.
- ❑ کودکان و کارکنان آموزش داده شده‌اند که دستانشان را به مدت 20 ثانیه با صابون بشویند، بعد از استفاده از صابون دست‌ها را کاملاً به هم مالش دهند و از دستمال توالت (یا حوله‌های پارچه‌ای یکبار مصرف) برای خشک کردن دست‌ها استفاده نمایند.
- ❑ کارکنان نحوه شستشوی دست را تمرین و مدل سازی می‌کنند. به عنوان مثال، برای کودکان خردسال‌تر، از زمان حضور در سرویس بهداشتی به عنوان فرصتی برای تحکیم عادات سالم و نظارت بر شستشوی مناسب دست‌ها استفاده می‌شود.
- ❑ کودکان و کارکنان در مواقعی که امکان شستشوی دست وجود ندارد، از ضدعفونی کننده دست استفاده می‌کنند. ضد عفونی کننده باید تا خشک شدن کامل به دست‌ها مالیده شود. نکته: شستشوی مکرر دست‌ها در مقایسه با استفاده از ضدعفونی‌های کننده دست مؤثرتر است، به ویژه زمانی که دست‌ها به طور مشهود آلوده باشند
- کودکان زیر 9 سال باید تحت نظارت بزرگسالان از ضدعفونی کننده دست استفاده نمایند. در صورت خوردن ضد عفونی کننده با مرکز کنترل سموم تماس بگیرید: 1-800-222-1222. ضدعفونی‌های کننده دست پایه الکی اتیل ترجیح داده می‌شود و زمانی که احتمال استفاده بدون نظارت از سوی کودکان وجود دارد، باید از آن استفاده شود. ضدعفونی کننده‌های ایزوپروپیل سمی تر و از طریق پوست قابل جذب هستند. از هیچ یک از محصولات که حاوی متانول هستند، استفاده نکنید
- ❑ تا حد امکان، ایستگاه‌های شستشوی دست بسیار در سراسر محل تعبیه شده‌اند تا جابجایی و تجمع در سرویس‌های بهداشتی به حداقل رسد.

- استفاده از شیرهای آبخوری به حالت تعلیق درآمده است؛ در عوض استفاده از بطری‌های آب شخصی و چندبار مصرف توصیه می‌شود.
- سطوح پُر تماس مانند دستگیره درها، کلیدهای برق، دستگیره‌های سینک، سطوح حمام، میزها و همچنین سطوح موجود در خودروهای حمل و نقل حداقل بصورت روزانه و به دفعات بیشتری در طول روز تمیز می‌شوند.
- استفاده از تجهیزات مشترک زمین بازی در حمایت از انجام فعالیت‌های فیزیکی که نیاز کمتری به تماس با سطوح دارند، محدود شده است. زمانی که امکانات عمومی مورد استفاده قرار می‌گیرند، این وسایل بین هر مرتبه استفاده ضدعفونی و تمیز می‌شوند.
- اشتراک گذاری اشیاء و تجهیزات، مانند اسباب بازی‌ها، بازی‌ها و لوازم هنری را محدود شده است، در غیر این صورت این وسایل را بین هر مرتبه استفاده تمیز و ضدعفونی کنید.
- از استفاده از اسباب بازی‌ها و وسایل قابل لمس مشترک پرهیز می‌شود.
  - در طول روز از اسباب بازی‌ها و وسایل قابل لمس متعددی که به راحتی تمیز و ضدعفونی می‌شوند، استفاده می‌گردد.
  - یا هر کودک سطلی جداگانه و برچسب خورده دارد که حاوی اسباب بازی‌های مورد استفاده شخصی وی می‌باشد.
  - اسباب بازی‌هایی که تمیز کردن آن دشوار است (مانند اسباب بازی‌های نرم) یا از کلاس حذف می‌شوند یا به دقت نظارت می‌شود که تنها توسط یک کودک استفاده شوند.
- هنگام انتخاب محصولات نظافتی، محصولات مورد تأییدی انتخاب می‌شوند که برای استفاده در برابر کووید-19 در لیست تأیید شده "N" سازمان حفاظت از محیط زیست (EPA) قرار دارند، و از دستورالعمل‌های محصول پیروی می‌شود. این محصولات حاوی موادی بوده که برای افراد مبتلا به آسم ایمن‌تر هستند.
- ضدعفونی کننده‌هایی انتخاب می‌شوند که بر روی برچسب آن عنوان شده در برابر عوامل بیماری‌زای ویروسی جدید مؤثر هستند، و از دستورات برچسب این محصولات برای نرخ رقیق سازی و مدت تماس با سطوح پیروی می‌شود. کارکنان در خصوص خطرات مواد شیمیایی، دستورالعمل‌های شرکت تولید کننده، و مقررات استفاده ایمن Cal/OSHA ([استفاده ایمن ضد عفونی کننده‌ها](#)) آموزش می‌بینند.
- کارکنان متولی که مسئول تمیز و ضدعفونی کردن محل هستند باید مطابق با دستورالعمل‌های محصول، به تجهیزات حفاظتی مناسب مجهز باشند، از جمله دستکش، محافظ چشم، محافظ تنفسی، و سایر تجهیزات حفاظتی مناسب. کلیه محصولات باید خارج از دسترس کودکان قرار گیرند و در فضایی با دسترسی محدود انبار شوند.
- فضایی که تمیز شده است، پیش از ورود کودکان در معرض هوای تازه قرار می‌گیرد و زمانی که کودکان حضور ندارند پاکسازی کامل انجام می‌شود. هنگام استفاده از دستگاه تهویه هوا، تنظیمات بر روی مکش هوای تازه به داخل قرار می‌گیرند. در پی تضمین کیفیت هوای مطلوب، فیلترهای هوا و سیستم‌های تهویه به طور منظم بررسی و در صورت نیاز جایگزین می‌شوند.
- چنانچه باز کردن پنجره خطر ایمنی یا سلامت به همراه داشته باشد، برای بهبود جریان هوا از راهکارهای جایگزین استفاده می‌شود، مانند حداکثر سازی فیلتر هوای مرکزی سیستم‌های تهویه (درجه بندی هدفمند فیلتر با حداقل 13 MERV).
- اقداماتی اتخاذ شده است تا اطمینان حاصل شود که استفاده از کلیه سیستم‌ها و امکانات آبی (به عنوان مثال، شیرهای آبخوری، فواره‌های تزئینی) پس از خاموشی طولانی مدت تأسیسات در پی به حداقل رساندن خطر ابتلا به عفونت‌هایی نظیر بیماری لژیونر، بی‌خطر است.

### غربالگری کودکان

- علاوه بر غربالگری کارکنان در بدو ورود، کلیه کودکان نیز حین ورود به مجموعه معاینه می‌شوند:
  - غربالگری شامل معاینه چشمی وضعیت سلامت کودکان در بدو ورود است؛ این امر می‌تواند سنجش دمای بدن کودکان در ابتدای هر روز، با استفاده از دماسنج غیر لمسی را در برگیرد. اگر دماسنج غیر لمسی در دسترس نیست، ارزیابی تخمینی دمای گزارش شده قابل قبول است.
  - مجموعه از راهنمای اداره بهداشت عمومی در خصوص [مسیرهای تصمیم‌گیری](#) برای افرادی که نتیجه غربالگری علائم آنان پیش از ورود به مجموعه آموزشی یا ضمن حضور در مجموعه آموزشی مثبت شده است، پیروی می‌کند. از کلیه افراد در رابطه با علائم‌شان طی 24 ساعت گذشته و اینکه آیا کسی در منزل آنان تست مثبت کووید-19 داشته است یا خیر، سؤال نمایید. همچنین معاینات علائم پیش از ورود مراجعان به مجموعه انجام می‌شود. معاینات باید بررسی علائم مشابه ابتلای احتمالی به کووید-19 که در مسیر تصمیم‌گیری فهرست شده را شامل شود. انجام معاینات می‌تواند بصورت حضوری یا از طریق روش‌های جایگزین باشد مانند سامانه‌های معاینه آنلاین یا از طریق [علائمی](#) نصب شده در ورودی مجموعه که مقرر می‌کنند



مراجعه مبتلا به این علائم نباید به مستغلات مجموعه وارد شوند.

- هر کودک، والد، مراقب یا کارمندی که علائم ابتلای احتمالی به کووید-19 داشته باشد، از محل خارج می‌شود. کارکنان و کودکان در طول روز برای علائم بیماری تحت نظر قرار می‌گیرند؛ کودکان و کارکنان دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به عفونت کووید-19 به منزل فرستاده شده یا بجای آن در صورت لزوم به مرکز پزشکی مناسب اعزام می‌شوند.
- کارکنان، کودکان و خانواده‌هایشان در مورد اینکه چه زمانی باید در خانه بمانند و چه زمانی می‌توانند به مهد کودک بازگردند آموزش می‌بینند. به کارکنان و کودکانی که بیمار هستند یا اخیراً با فرد مبتلا به کووید-19 تماس نزدیک داشته‌اند، مرتباً توصیه می‌شود در خانه بمانند.
- کارکنان و خانواده‌ها در مورد خطر شیوع بیماری و اهمیت رعایت رویه‌های ایمنی از جمله پرهیز از دورهمی‌های خارج از چارچوب اعضای یک خانوار، و خارج از محل کار، آموزش می‌بینند. کودکان به تناسب سن خود، در مورد خطرات و همچنین بهترین الگوهای عملیاتی اجتناب از خطر آموزش می‌بینند.

### اگر کارکنان یا کودکان بیمار شدند

- اتاق ایزوله یا محوطه‌ای مشخص شده است تا امکان جداسازی فوری هر فردی که علائم کووید-19 از خود بروز می‌دهد، فراهم باشد.
- در صورتی که کودکان بیش از 24 ماه سن داشته باشند و در قرار دادن یا برداشتن ماسک یا تنفس با آن مشکلی نداشته باشند، پوشش‌های پارچه‌ای صورت یا ماسک جراحی توسط آنان پوشیده می‌شود.
- هر یک از کودکان یا کارکنانی که علائم بیماری از خود نشان دهد، در اتاق قرنطینه تحت مراقبت قرار می‌گیرد تا زمانی که امکان انتقال هرچه سریع‌تر آنان به خانه یا مرکز خدمات درمانی فراهم شود.
- در صورت لزوم، رویه‌هایی جهت انتقال ایمن هر فرد بیمار به خانه خود یا به مرکز خدمات درمانی مقرر شده است. اگر فرد دچار درد مداوم یا فشار در قفسه سینه، گیجی، لب‌ها یا صورت کبود شده است، بدون معطلی با شماره 1-1-9 تماس بگیرید.
- این محل اطمینان حاصل می‌کند که دارای حداقل یک، اما ترجیحاً تعداد بیشتری، شماره تماس اضطراری برای هر یک از کودکان و کارمندان است تا در صورت بروز علائم بیماری در یک کودک یا بزرگسال، بتواند اطلاع رسانی سریع را تضمین نماید.
- به کارمندان و والدین کودک بیمار توصیه شده است تا زمان برآورده شدن معیارهای لازم از سوی فرد بیمار، به این محل بازنگردند. معیارهای مذکور در [مسیرهای تصمیم‌گیری](#) برای افراد دارای علائم در یک مؤسسه آموزشی عنوان شده‌اند.
- به کارکنان، کودکان و والدینی که با فرد بیمار در تماس نزدیک بوده‌اند ابلاغ می‌شود تا زمان برآورده شدن معیارهای لازم به مجموعه بازنگردند. معیارهای مذکور در [مسیرهای تصمیم‌گیری](#) برای مخاطبین کودک بالقوه مبتلا در یک مؤسسه آموزشی عنوان شده‌اند.
- پس از اطلاع از اینکه تست کووید-19 یک کارمند یا کودک مثبت شده است، مجموعه به فرد مبتلا ابلاغ می‌کند که خود را در منزل ایزوله کند و همچنین به کلیه افرادی که در معرض این فرد مبتلا قرار گرفته‌اند ابلاغ می‌کند که آنان نیز خود را قرنطینه کنند. در حال حاضر، اگر مواجهه با بیماری در کلاس یا گروه هم دوره رخ داده باشد، تمام کارکنان و کودکانی که حین دوره واگرداری در کلاس یا گروه هم دوره حضور داشته‌اند، به عنوان افراد در معرض ابتلا تلقی می‌شوند. برای جزئیات تکمیلی، به راهنمای اداره بهداشت عمومی در رابطه با انزوا ([ph.lacounty.gov/covidisolation](http://ph.lacounty.gov/covidisolation)) و قرنطینه ([ph.lacounty.gov/covidquarantine](http://ph.lacounty.gov/covidquarantine)) مراجعه نمایید.

- سایت‌ها موظفند تمامی موارد ابتلای قطعی عفونت کووید-19 میان کارکنان و کودکانی که 14 روز پیش از ابتلا به بیماری، در هر برهه زمانی در محل حضور داشته‌اند را به اداره بهداشت عمومی اطلاع رسانی نمایند. تاریخ آغاز ابتلا به بیماری، تاریخ انجام آزمایش کووید-19 یا تاریخ بروز علائم در فرد مبتلاست، هر کدام که زودتر رخ داده باشد. گزارش 1 یا 2 مورد ابتلای قطعی باید از طریق ایمیل و با تکمیل فرم [فهرست تماس فرد مبتلا و مخاطبین کووید-19 برای گروه آموزش و پرورش](#) و ارسال آن به [ACDC-Education@ph.lacounty.gov](mailto:ACDC-Education@ph.lacounty.gov)، طی 1 روز کاری پس از اطلاع از وجود فرد مبتلا، انجام شود.

- در صورت شناسایی 3 یا تعداد بیشتری از مبتلایان کووید-19 مثبت در محل کار ظرف مدت 14 روز، سایت مربوطه باید بلافاصله این خوشه مبتلایان را از طریق ایمیل [ACDC-Education@ph.lacounty.gov](mailto:ACDC-Education@ph.lacounty.gov) یا بصورت تلفنی با تماس با شماره 397-3993 (888) یا 240-7821 (213) به اداره بهداشت عمومی گزارش دهد.

- مناطق مورد استفاده افراد بیمار مسدود می‌شود و تا قبل از تمیز و ضدعفونی کردن آن، مجدداً از آن استفاده نمی‌شود. این محل، پیش از آغاز نظافت یا ضدعفونی 24 ساعت صبر می‌کند. اگر 24 ساعت امکان پذیر نیست، تا حد امکان صبر کنید.

- این محل با بکارگیری تجهیزات حفاظتی شخصی و تهویه توصیه شده هنگام نظافت، از استفاده ایمن و صحیح ضدعفونی کننده‌ها اطمینان حاصل می‌کند. محصولات نظافتی و ضدعفونی کننده دور از دسترس کودکان نگهداری می‌شوند.
- این محل اطلاع دارد که در طول همه‌گیری بیماری یا مواجهه فراگیر با آن، مدیر مهدکودک می‌تواند پس از مشورت با اداره بهداشت عمومی محلی، در نظر بگیرد که تعطیل نمودن مهد و مدت زمان آن، آیا بر مبنای میزان خطر ابتلا در جامعه مورد نظر، توجیه پذیر است یا خیر:
  - در صورت تعطیلی دوره، کارکنان، دانش‌آموزان و والدین آنان مجاز به برنامه ریزی تمهیداتی جایگزین برای برگزاری جلسه نیستند.

### اشتراک گذاری را محدود کنید

- وسایل هر یک از کودکان بصورت مجزا و در محفظه‌های انفرادی برچسب دار، قفسه‌ها یا محوطه‌های مخصوص نگهداری می‌شود. این وسایل برای انجام نظافت و ضدعفونی روزانه به خانه برده می‌شوند.
- تا حد ممکن، برای به حداقل رساندن اشتراک گذاری لوازم پر تماس (لوازم هنری، تجهیزات و غیره)، ذخیره کافی لوازم کلاسی در دسترس قرار دارند. در صورتیکه تعداد تجهیزات مورد نیاز محدود باشد، این وسایل هر بار توسط یک گروه از کودکان استفاده شده و بین هر مرتبه استفاده تمیز و ضدعفونی می‌شوند.
- از به اشتراک گذاشتن وسایل الکترونیکی، لباس، اسباب بازی، کتاب، و سایر بازی‌ها یا وسایل کمک آموزشی تا حد ممکن خودداری و ممانعت می‌شود.

### D. اقدامات تعاملی با عموم افراد

- سیستم‌های ارتباطی فراهم شده است که به کارکنان و خانواده‌ها امکان می‌دهد در عین حفظ محرمانگی، علائم خود را گزارش دهند و اعلان‌هایی فوری در ارتباط با قرارگیری در معرض بیماری و تعطیلی‌ها دریافت کنند.
- یک نسخه کپی از این پروتکل در تمامی ورودی‌های عمومی مجموعه نصب شده است.
- علائمی در سراسر مجموعه به نمایش گذاشته شده‌اند که به مربیان و کودکان لزوم فاصله گذاری فیزیکی و استفاده از پوشش‌های پارچه‌ای صورت را یادآور می‌شوند.
- علائمی نصب می‌شود که به بازدید کنندگان ابلاغ می‌کند در صورت بروز علائم تنفسی در منزل بمانند.
- نشریات آنلاین مؤسسه (وب سایت، رسانه‌های اجتماعی و غیره) اطلاعات گویایی در خصوص فاصله گذاری فیزیکی، استفاده از پوشش‌های پارچه‌ای صورت، و سایر مسائل ارائه می‌دهند.

### E. اقداماتی برای تضمین دسترسی عادلانه به خدمات ضروری

- خدماتی که برای کودکان ضروریست، در اولویت قرار گرفته‌اند.
- اقداماتی جهت اطمینان از ارائه خدمات به کودکانی که محدودیت‌های حرکتی دارند و/یا در فضاهای عمومی شدیداً در معرض خطر قرار می‌گیرند، اتخاذ شده است.

هر گونه اقدامات اضافی که در بالا ذکر نشده است باید در صفحات جداگانه‌ای ذکر شود که این کسب و کار باید به این سند ضمیمه نماید.

چنانچه هرگونه سؤال یا نظری درباره این پروتکل دارید، می‌توانید با شخص زیر تماس بگیرید:

نام تجاری:

شماره تلفن:

تاریخ آخرین بازبینی: