

راهنمای برنامه مدیریت مواجهه کووید-19 در مجموعه های مراقبت زود هنگام (مهد کودک) و آموزشی

توجه: این سند مکرراً بروز رسانی می شود. لطفاً جهت اطلاع از آخرین نسخه، تاریخ موجود در صفحه تارنما را بررسی کنید.

بروز رسانی های اخیر: (تغییرات با رنگ زرد مشخص شده اند)

12/19/2022

- توصیه ها را برای مخاطبین نزدیک که اخیراً به کووید-19 مبتلا بودند (برای مثال در 90 روز گذشته) و بدون علائم هستند، پس از مواجهه چه زمانی باید آزمایش دهند، بروز رسانی کرد.

10/27/2022

- گزارش موارد انفرادی کووید-19 در مجموعه های مراقبت زود هنگام و آموزشی (ECE) دیگر الزامی نیست. از این به بعد، هر گروه 3 موردی یا بیشتر وابسته در طول یک بازه زمانی 14 روزه، باید به اداره بهداشت عمومی بلافاصله که بیش از یک روز کاری نیست، گزارش شود.
- تعاریف مخاطب نزدیک تصریح شد تا شامل مشخصات اداره بهداشت عمومی کالیفرنیا برای فضاهای بزرگ سرپوشیده شود. در فضاهای سرپوشیده با حجم بیش از 400,000 فوت مکعب در هر طبقه، مخاطبین نزدیک افرادی (کارکنان و کودکانی) هستند که 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته، در فاصله 6 فوتی از شخص مبتلا بوده اند. در فضاهای سرپوشیده ای که حجم آن 400,000 فوت مکعب یا کمتر است (در هر طبقه)، مخاطبین نزدیک کودکانی هستند که: (1) به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته با فرد مبتلا در یک فضای سرپوشیده مشترک حضور داشتند (تعریف ترجیحی) یا (2) به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته در فاصله 6 فوتی فرد مبتلا قرار داشتند. پیرو رهنمودهای Cal/OSHA، برای کارکنان، در شناسایی مخاطبین نزدیک در فضاهای سرپوشیده ای که حجم آن 400,000 فوت مکعب یا کمتر (در هر طبقه) است، باید از تعریف فضای مشترک استفاده شود.

پاسخ هدفمند بهداشت عمومی برای محدود کردن میزان مواجهه کووید-19 در سطح جامعه، می تواند به تأثیر پاسخ کووید-19 اداره بهداشت عمومی (DPH) شهرستان لس آنجلس کمک کرده و آن را به حداکثر برساند.

ارائه دهندگان مراکز مراقبت زود هنگام و آموزشی (ECE)، جزء نهادهای معتمد اجتماعی هستند که می توانند با راه اندازی سریع برنامه مدیریت مواجهه کووید-19 (EMP) به اداره بهداشت عمومی کمک کنند تا تأثیر پاسخ به موقع اداره بهداشت عمومی را بهبود بخشد. اجرای فوری EMP پس از شناسایی یک مورد ابتلا به کووید-19 در مرکز ECE، می تواند قدرت مهار انتشار کووید-19 را افزایش دهد و مانع تبدیل تک فرد مبتلا به شیوع گسترده در محل مورد نظر شود.

مراحل مدیریت مواجهه با 1، 2، و 3 مورد ابتلای کووید-19 در مجموعه های ECE در زیر تشریح و در ضمیمه A خلاصه شده اند. از آنجا که دسترسی ارائه دهندگان ECE به منابع مدیریت مواجهه کووید-19 متفاوت است، مراحل الزامی حداقل مؤلفه هایی هستند که باید در EMP گنجانده شوند. مراحل توصیه شده شامل مؤلفه هایی اختیاری برای مدیریت مواجهه در موقعیتی است که منابع مرکز کفایت.

توجه داشته باشید که ارجاعات به «مراکز»، «محیطها» یا «محلها/مجموعهها» در مورد کلیه ارائه دهندگان خدمات مراقبت از کودک، از جمله ارائه دهندگان شخصی خدمات مراقبت خانگی از کودک صدق می کند. از کلمه «فرد مبتلا/مورد ابتلا» برای ارجاع به شخصی استفاده می شود که در مجموعه ECE قرار دارد و به بیماری کووید-19 مبتلا می باشد. در جایی که این سند خواستار اجرای اقداماتی از جانب محل مورد نظر (مانند ارائه دستورالعملها)

در قبال فرد مبتلاست، منظور از فرد مبتلا، کارکنان تحت تأثیر یا والد (یا مراقب/سرپرست) کودک مبتلا می‌باشد. منابع تکمیلی مراکز ECE را در [جعبه ابزار مراقبت زود هنگام و آموزش کووید-19](#) قابل مشاهده است.

برنامه ریزی مدیریت مواجهه قبل از شناسایی 1 مورد ابتلای کووید-19 در مجموعه ECE

- **الزامی:** وجود یک رابط کووید-19 منصوب در مرکز ECE که به عنوان نقطه تماس پروتکل‌های ایمنی کووید-19 خدمات‌رسانی می‌کند. فرد منتصب اطمینان حاصل می‌کند که کارکنان، خانواده‌ها و کودکان، آموزش‌های مرتبط با کووید-19 را دریافت می‌کنند و در نقش رابط اداره بهداشت عمومی جهت تبادل اطلاعات در سطح محل به منظور تسهیل اقدام بهداشت عمومی عمل خواهد کرد.
- **الزامی:** طرحی برای کلیه کودکان، کارکنان، مراجعان و اعضای خانوار خانه‌های مراقبت از کودک که (1) علائمی مشابه کووید-19 دارند، (2) در مجموعه در معرض ابتلا قرار گرفته‌اند، یا (3) در مجموعه‌ای هستند که برای دستیابی به آزمایش یا قرارگیری تحت آزمایش کووید-19، تحقیقات بهداشت عمومی فعالی دارد.
- **الزامی:** طرحی برای گزارش کلیه موارد شناسایی شده بستری در بیمارستان و/یا مرگ ناشی از کووید-19 میان کودکان یا کارکنان به اداره بهداشت عمومی از طریق ارسال اطلاعاتی به ایمیل ACDC-Education@ph.lacounty.gov.
- **توصیه شده:** به مجموعه‌های ECE که اجرای طرح غربالگری علائم را برمی‌گزینند، توصیه می‌شود راهنمای اداره بهداشت عمومی مربوط به [مسیرهای تصمیم‌گیری](#) مربوط به علائم بیماری و مواجهه را برای افرادی که هنوز تحت آزمایش کووید-19 قرار نگرفته‌اند ولی قبل از ورود یا حین حضور در مجموعه ECE نتیجه غربالگری آنان مثبت شده، بکار گیرند.

مدیریت مواجهه برای موارد ابتلای کووید-19 در مجموعه ECE

- **الزامی:** پس از شناسایی 1 مورد ابتلای تأیید شده کووید-19، ارائه دهنده ECE به فرد مبتلا ابلاغ می‌کند که از دستورالعمل‌های جداسازی خانگی کووید-19 پیروی کند (ph.lacounty.gov/covidisolation). توجه: مورد ابتلای تأیید شده کووید-19 فردیست که نتیجه آزمایش کووید-19 او مثبت شده است. برای دریافت یک مدل تطبیق‌پذیر به [نمونه اطلاعیه دستورالعمل جداسازی](#) (که از ph.lacounty.gov/educationtoolkit/ece قابل دریافت است) مراجعه نمایید.
- تنها در صورت تحقق همه معیارهای زیر، کودکان (در هر سن) و کارکنان مبتلا به کووید-19 می‌توانند پس از روز* پنجم* به جداسازی خاتمه دهند و طی روزهای 10-6 به مجموعه بازگردند: 1. نتیجه یک آزمایش ویروسی کووید-19** جمع آوری شده در روز پنجم یا پس از آن منفی است، 2. به مدت حداقل 24 ساعت بدون استفاده از داروی تب‌بر، تب نکرده‌اید، و 3. سایر علائم در حال بهبود است --یا-- جداسازی می‌تواند پس از روز دهم خاتمه یابد اگر به مدت حداقل 24 ساعت بدون استفاده از داروی تب‌بر، تب نکرده‌اید.
- برای کودکان و کارکنانی که علائم بیماری دارند، روز 0 نخستین روز علائم است؛ روز اول، نخستین روز پس از ابتلا به علائم است. برای کودکان و کارکنانی فاقد علائم بیماری، روز 0 نخستین روز پس از زمانی است که اولین آزمایش مثبت جمع آوری شد؛ روز اول نخستین روز کامل پس از زمانی است که اولین آزمایش مثبت جمع آوری شد.
- **آزمایش مذکور باید یک آزمایش ویروسی مورد تصویب FDA باشد (مانند آزمایش PCR یا آنتی ژن، شامل آزمایش‌های خانگی). برای آزمایش خروج از جداسازی، آزمایش آنتی ژن ترجیح داده می‌شود.
- توجه: در مورد کارکنان، طبق [استانداردهای اضطراری موقت](#) پیشگیری از کووید-19 (ETS) Cal/OSHA 19، کارفرمایان ملزم به بر آوردن الزامات زیر هستند: درباره نحوه دستیابی به آزمایش کلیه کارکنان را مطلع سازند، در مدت زمان مرخصی با حقوق آزمایش‌دهی رایگان را عرضه کنند، و آزمایش‌دهی را به نحوی ارائه دهند که محرمانگی اطلاعات کارکنان را تضمین کند. به‌منظور همخوانی با الزامات آزمایش‌دهی ETS، ممکن است آزمایش کووید-19 بدون نسخه (OTC) خودایفا و خودخوان باشد، به شرطی که صحت‌سنجی نتایج آزمایش ارائه شود، مانند ارائه تصویر مهر شده زمان و تاریخ نتیجه آزمایش یا ارائه یک آزمایش OTC (بدون نسخه) که از گزارش‌دهی دیجیتال دارای مهر زمان و تاریخ دریافت نتایج آزمایش استفاده می‌کند. علاوه بر این، کارکنان مجازند بدون پرداخت هزینه، از کارفرمایان ماسک و ماسک تنفسی تقاضا کنند. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به [ماسک بپوشید و حقوق خود را بشناسید](#) مراجعه نمایید.
- اگر کودک معیارهای ترک جداسازی را پس از روز پنجم برآورده می‌سازد، به آنهایی که 2 سال یا بالا هستند **اکیداً توصیه می‌شود** که به مدت 10 روز بعد از دریافت نتیجه مثبت آزمایش‌شان (یا نخستین روز کامل پس از ابتلایشان به علائم)، همچنان به پوشیدن یک [ماسک با](#)

محافظت بسیار بالا ادامه دهند. کارکنان مبتلا به کووید-19 ملزم هستند به مدت 10 روز پس از شروع علائم (یا اگر هیچ علائمی ندارند، به مدت 10 روز پس از تاریخ انجام آزمایش مثبت)، در اطراف دیگران در محل کار، غیر از هنگام خوردن یا آشامیدن، ماسکی با محافظت بسیار بالا بپوشند.

• توجه: برخی افراد هستند که نباید از ماسک استفاده کنند، مانند کودکان کمتر از 24 ماه، افرادی که دارای شرایط خاص پزشکی یا ناتوانی جسمی هستند و افرادی که پزشک به آنها توصیه نموده تا از ماسک استفاده ننمایند. کودکان 2 تا 8 ساله باید فقط زمانی که تحت نظارت بزرگسالان هستند، ماسک بزنند. به مطالب **چه کسی نباید ماسک بزند** و **ملاحظات ویژه برای افراد دارای مشکلات ارتباطی یا ناتوانی جسمی** رجوع نمایید.

□ **الزامی:** شخص رابط کووید-19 مرکز ECE برای شناسایی تمامی افرادی که در طی دوره واگیرداری مورد ابتلای مثبت با او مواجهه داشته‌اند (مخاطبین نزدیک) اقدام می‌کند.

• فرد مبتلا از 2 روز پیش از بروز نخستین علائم تا پایان جداسازی، واگیردار محسوب می‌شود، همانطور که در دستورالعمل‌های جداسازی خانگی برای افراد مبتلا به کووید-19 تشریح شد (ph.lacounty.gov/covidisolation). فردی که نتیجه آزمایش کووید-19 او مثبت شده اما هیچ‌گونه علائمی ندارد، از 2 روز قبل از انجام آزمایش تا پایان دوره جداسازی، واگیردار محسوب می‌شود.

• مخاطب نزدیک: افرادی که در طول دوره واگیرداری در معرض فرد مبتلا (مخاطب نزدیک) قرار گرفته‌اند، اگر:

در فضاهای سرپوشیده با حجم 400,000 فوت مکعب یا کمتر در هر طبقه: آنان در مجموع 15 دقیقه یا بیشتر در یک بازه زمانی 24 ساعته در طول دوره واگیرداری فرد مبتلا (مورد)، با فرد مبتلا در یک فضای سرپوشیده مشترک حضور داشتند. این تعریف برای کاهش هرچه بیشتر سرایت مضائف در مجموعه ECE ترجیح داده می‌شود و برای شناسایی مخاطبین نزدیک کودک در کلاس‌های درس و فضاهای سرپوشیده با اندازه مشابه، اکیداً توصیه می‌شود. پیرو Cal/OSHA (استانداردهای اضطراری موقت پیشگیری از کووید-19)، تعریف فضای سرپوشیده مشترک باید برای شناسایی مخاطبین نزدیک کارکنان بکار گرفته شود.

- به‌عنوان روشی دیگر، تسهیلات ECE ممکن است انتصاب مخاطبین نزدیک خردسال را به کودکانی محدود کنند که به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته در فاصله 6 فوتی فرد مبتلا قرار داشتند و ممکن است این تعریف را بر تمامی محیط‌ها، از جمله کلاس‌های درسی اعمال نمایند.

در فضاهای سرپوشیده با حجم بیش از 400,000 فوت مکعب در هر طبقه: آنان در مجموع 15 دقیقه یا بیشتر در یک بازه زمانی 24 ساعته در طول دوره واگیرداری فرد مبتلا، در فاصله 6 فوتی از فرد آلوده (مورد ابتلا) قرار داشتند. این امر در مورد مخاطبین نزدیک کودک و کارکنان صدق می‌کند. توجه: فضاهایی که از طریق دیوارهای کف به سقف تفکیک شده‌اند (مانند دفاتر، سوئیت‌ها، فضاهای استراحت/غذاخوری که از طریق دیوارهای کف به سقف تفکیک شده‌اند) فضاهای سرپوشیده مجزا محسوب می‌شوند.

توجه: افرادی که در فضای باز در مجموعه ECE در معرض ابتلا قرار گرفته‌اند، مخاطبین نزدیک محسوب نمی‌شوند.

□ **الزامی:** افراد شناسایی شده‌ای که در محل در معرض فرد مبتلا به کووید-19 قرار گرفته بودند (مخاطبین نزدیک)، از سوی ارائه دهنده ECE در خصوص مواجهه مطلع می‌شوند و اقداماتی را که باید اتخاذ کنند به آنان ارائه می‌شود.

• اطلاع‌رسانی‌ها را می‌توان با استفاده از یک روش اطلاع‌رسانی انفرادی یا اطلاع‌رسانی گروهی انجام داد که در آن افراد، از در معرض ابتلا بودن و اقداماتی که باید انجام دهند، مطلع می‌گردند. برای دریافت نمونه قالب‌های تطبیق‌پذیر با این اطلاع‌رسانی‌ها، به قالب‌های نامه‌های اطلاع‌رسانی کووید-19 برای مراکز مراقبت زود هنگام و آموزشی (که از ph.lacounty.gov/ECEEducationToolkit قابل دریافت است) رجوع نمایید.

در صورت اعمال تعریف حضور در فاصله 6 فوتی فرد مبتلا به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته برای شناسایی مخاطبین نزدیک کودک در فضاهای سرپوشیده با حجم 400,000 فوت مکعب یا کمتر (مانند کلاس‌های درسی یا محیط‌هایی با اندازه مشابه)، تمامی کودکان دیگری که به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته با فرد مبتلا در فضای سرپوشیده مشترک حضور داشتند باید از مواجهه احتمالی مطلع شوند و اقدامات توصیه‌شده‌ای که باید اتخاذ کنند به آنان ارائه گردد. برای دریافت نمونه قالب‌های

تطبيق پذیر برای این اطلاع‌رسانی‌ها، به قالب‌های نامه‌های اطلاع‌رسانی کووید-19 برای مراکز مراقبت زود هنگام و آموزشی (که از ph.lacounty.gov/EducationToolkitECE قابل دریافت است) رجوع نمایید.

اقدامات برای مخاطبین نزدیک

- مخاطبین نزدیکی که فاقد علائم بیماری هستند لازم نیست خود را قرنطینه کنند؛ اگر آنان تمامی الزامات مخاطبین نزدیک را رعایت کنند، مجازند در محل بمانند: (1) بر علائم نظارت کنند؛ (2) در مورد کسانی که 2 سال به بالا هستند، به مدت 10 روز پس از تاریخ آخرین مواجهه، در اطراف دیگران در فضاهای سرپوشیده،* به جز هنگام خوردن، آشامیدن یا خواب کوتاه، یک ماسک با محافظت بسیار بالا بپوشند (3) ظرف 3-5 روز پس از تاریخ آخرین مواجهه از طریق یک آزمایش ویروسی کووید-19 مورد تصویب FDA آزمایش دهند (مانند، آزمایش PCR یا آنتی ژن، شامل آزمایش‌های خانگی).**

- در صورت اعمال تعریف حضور در فاصله 6 فوتی فرد مبتلا به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته برای شناسایی مخاطبین نزدیک کودک در فضاهای سرپوشیده‌ای با حجم 400,000 فوت مکعب یا کمتر (مانند کلاس‌های درسی یا محیط‌هایی با اندازه مشابه)، به تمامی کودکان دیگری که به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته با فرد مبتلا در فضای سرپوشیده مشترک حضور داشتند نیز توصیه می‌شود تا: (1) بر علائم نظارت کنند؛ (2) در مورد کسانی که 2 سال به بالا هستند،* به مدت 10 روز پس از تاریخ آخرین مواجهه، در اطراف دیگران در فضاهای سرپوشیده، به جز هنگام خوردن، آشامیدن یا خواب کوتاه، یک ماسک با محافظت بسیار بالا بپوشند (3) ظرف 3-5 روز پس از تاریخ آخرین مواجهه از طریق یک آزمایش ویروسی کووید-19 مورد تصویب FDA آزمایش دهند (مانند، آزمایش PCR یا آنتی ژن، شامل آزمایش‌های خانگی).**

*توجه: برخی افراد هستند که نباید از ماسک استفاده کنند، مانند کودکان کمتر از 24 ماه، افرادی که دارای شرایط خاص پزشکی یا ناتوانی جسمی هستند و افرادی که پزشک به آنها توصیه نموده تا از ماسک استفاده ننمایند. کودکان 2 تا 8 ساله باید فقط زمانی که تحت نظارت بزرگسالان هستند، ماسک بزنند. به مطالب چه کسی نباید ماسک بزند و ملاحظات ویژه برای افراد دارای مشکلات ارتباطی یا ناتوانی جسمی رجوع نمایید.

**توجه: کودکان/دانش‌آموزان و کارکنان بدون علائم مخاطب نزدیکی که طی 90 روز گذشته به SARS-CoV-2 مبتلا شده‌اند، از انجام الزامی آزمایش پس از مواجهه، معاف هستند؛ اما افراد 2 سال به بالا تا 10 روز پس از تاریخ آخرین مواجهه، باید هنگام حضور در اطراف افراد در فضاهای سرپوشیده، ماسک بزنند. به مخاطبین نزدیک فاقد علائم که از ابتدای اخیر به کووید-19 بهبود یافتند، توصیه می‌شود که 3-5 روز پس از مواجهه اگر ابتلای قبلی آنان بیش از 30 روز پیش بوده است (یعنی، تاریخ اولین آزمایش مثبت 31-90 روز پیش بوده است)، آزمایش دهند. یک آزمایش آنتی ژن که شامل آزمایش‌های خانگی می‌شود، باید استفاده شود. اگر عفونت قبلی آنان در طی 30 روز گذشته بوده است (یعنی اولین آزمایش مثبت 1-30 روز پیش بوده است)، آزمایش دهی توصیه نمی‌شود. برای جزئیات به دستورالعمل‌های مخاطب نزدیک برای کووید-19 مراجعه کنید.

□ نوزادان و کودکان زیر 2 سال (یا کمتر از 24 ماه) نباید ماسک بپوشند. کودکان زیر 2 سال که مخاطب نزدیک هستند و علائمی ندارند ممکن است در تسهیلات باقی بمانند، اگر علائم آنها تحت نظر باشد و در طول 3-5 روز از تاریخ آخرین مواجهه، از طریق یک آزمایش ویروسی کووید-19 مورد تصویب FDA آزمایش شوند.

- کودکان 2 سال به بالا که معافیت* از ماسک دارند و در مواجهه قرار گرفته‌اند، در صورتی که شرایطشان اجازه می‌دهد، باید از محافظ صورت با روکش در پایین استفاده نمایند. کودکان 2 ساله و بزرگتر که قادر نیستند ماسک یا محافظ صورت با روکش در پایین را تحمل کنند، اگر (1) بدون علائم باقی بمانند، (2) علائمشان تا 10 روز پس از تاریخ آخرین مواجهه تحت نظر باشد و (3) طی 10 روز پس از آخرین مواجهه، یک بار در روزهای 3-5 و یک بار در روزهای 6-9، مجموعاً دو بار آزمایش کووید-19 بدهند، می‌توانند در محل بمانند. کودکان 2 ساله و بزرگتر که نمی‌توانند پس از مواجهه ماسک بزنند و نمی‌توانند این الزامات را برآورده کنند، باید تا 10 روز پس از آخرین مواجهه در خانه بمانند.

* افراد 2 ساله و بزرگتر می‌توانند به دلایل زیر از زدن ماسک معاف شوند (برای اطلاعات بیشتر به راهنمای الزامات ارائه‌دهندگان آموزش در دوران کودکی و بهترین اقدامات رجوع نمایید):

- افرادی که دچار اختلال شنوایی هستند یا با فردی ارتباط دارند که دارای اختلال شنوایی است، در جایی که قابلیت مشاهده‌ی دهان برای برقراری ارتباط ضروری است.
- افرادی که دارای عارضه پزشکی، عارضه سلامت روان یا ناتوانی جسمی هستند یا ارائه‌دهنده پزشکی آنها تشخیص داده که پوشیدن ماسک برای آنها ایمن نیست، می‌توانند برای ثبت معافیت به ارائه دهنده ECE خود مراجعه نمایند. یک گواهی از ارائه‌دهنده خدمات درمانی دارای مجوز دولتی که تصدیق کند کودک دارای عارضه یا ناتوانی جسمی است که مانع آنان برای پوشیدن ماسک به روش ایمن می‌شود، به عنوان مدرک معافیت پذیرفته خواهد شد. متخصصان خدمات درمانی دارای مجوز زیر می‌توانند چنین گواهی‌هایی را ارائه دهند: ارائه‌دهندگان خدمات پزشکی شامل پزشک (MD یا DO)، پرستار متخصص (NP) یا دستیار پزشک (PA) که تحت نظارت یک پزشک دارای مجوز فعالیت می‌کنند و درمانگران دارای مجوز سلامت روان و رفتار شامل مددکار اجتماعی بالینی (LCSW)، روانشناس بالینی (Psy.D.)، مشاور بالینی حرفه‌ای (LPCC) یا درمانگر ازدواج و خانواده (LMFT).
- اگر علائم بروز کند، با استفاده از یک آزمایش ویروسی کووید-19 مورد تصویب FDA آزمایش دهید و در خانه بمانید. اگر آزمایش مثبت است، دستورالعمل‌های جداسازی در خانه برای کووید-19 را دنبال کنید. (ph.lacounty.gov/covidisolation)
- کارکنانی که جزو مخاطبین نزدیک هستند که در محل کار در معرض ابتلا قرار گرفته‌اند باید از راهنمای مندرج در [استانداردهای اضطراری موقت](#) پیشگیری از کووید-19 Cal/OSHA-19 تبعیت کنند. لطفاً به [سؤالات متداول استانداردهای اضطراری موقت کووید-19 Cal/OSHA](#) اقدامات پس از قرارگیری در معرض کووید-19 مراجعه نمایید.
- کارکنان مجازند بدون پرداخت هزینه، از کارفرمایشان ماسک و ماسک تنفسی تقاضا کنند. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به [ماسک بپوشید و حقوق خود را بشناسید](#) مراجعه نمایید.
- در مورد کارکنان، طبق [استانداردهای اضطراری موقت](#) پیشگیری از کووید-19 Cal/OSHA، کارفرمایان ملزم به بر آوردن الزامات آزمایش دهی زیر هستند: درباره نحوه دستیابی به آزمایش کلیه کارکنان را مطلع سازند، در مدت زمان مرخصی باحقوق آزمایش‌دهی رایگان را عرضه کنند، و آزمایش‌دهی را به نحوی ارائه دهند که محرمانگی اطلاعات کارکنان را تضمین کند. به منظور همخوانی با الزامات آزمایش‌دهی ETS، ممکن است آزمایش کووید-19 بدون نسخه (OTC) خودایفا و نیز خودخوان باشد، به شرطی که صحت‌سنجی نتایج آزمایش ارائه شود، مانند ارائه تصویر مهرشده زمان و تاریخ نتیجه آزمایش یا ارائه یک آزمایش OTC (بدون نسخه) که از گزارش‌دهی دیجیتال دارای مهر زمان و تاریخ دریافت نتایج آزمایش استفاده می‌کند.
- **الزامی:** مجموعه‌های ECE موظفند برای تسهیل آزمایش پاسخی کووید-19 برای افرادی که در مجموعه ECE با فرد مبتلا مواجهه داشته‌اند، طرحی داشته باشند. کارکنان و کودکانی که آزمایش می‌شوند باید مجموعه ECE را از نتایج آزمایش مطلع سازند. منابع آزمایش‌دهی عبارتند از برنامه‌های آزمایش‌دهی ECE، خدمات سلامت کارمند یا خدمات سلامت مشاغل، ارائه دهنده‌گان خدمات درمانی شخصی، مراکز آزمایش‌دهی شهر و شهرستان لس آنجلس: covid19.lacounty.gov/testing و [مراکز آزمایش‌دهی جامعه محور](#) (مراکز بهداشت و داروخانه‌های محلی). افرادی که برای یافتن ارائه دهنده خدمات پزشکی به کمک نیاز دارند، می‌توانند با خط اطلاعاتی شهرستان لس آنجلس به شماره 1-1-2 که بصورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است تماس بگیرند.
- **الزامی:** شخص رابط کووید-19 مرکز ECE باید اداره بهداشت عمومی را از وجود دسته‌های 3 تایی یا بیشتر موارد ابتلای تأیید شده کووید-19 در کلاس درس، دفتر، یا سایر گروه‌های از پیش تعریف شده یا شناسایی شده (مانند هم‌گروه‌ها) که در هر برهه زمانی طی 14 روز پیش از شروع بیماری در محل حضور داشته‌اند؛ مطلع سازد. تاریخ شروع بیماری، اولین تاریخ بروز علائم کووید-19 یا تاریخ انجام آزمایش کووید-19 است، هر کدام که زودتر رخ داده باشد.
- کلیه دسته مبتلایان کووید-19 مرتبط با ECE باید آنلاین، از طریق وب اپلیکیشن ایمن «درگاه مشترک برای ردیابی شیوع» (SPOT) گزارش شوند: https://spot.cdph.ca.gov/s/?language=en_US. چنانچه مبتلایان متعددی برای گزارش وجود دارد، تسهیلات می‌توانند گزارش‌های خود را با استفاده از «قالب بارگذاری انبوه» واقع در درگاه SPOT ارسال کنند. کلیه دسته‌های حاوی اطلاعات مربوط به موارد ابتلا، باید بلافاصله و حداکثر تا 1 روز کاری، پس از آگاهی از وجود سومین یا آخرین مورد ابتلا در دسته مورد نظر،

به اداره بهداشت عمومی گزارش شوند.

- ارائه دهندگان ECE که در زمینه گزارش دهی دسته مبتلایان یا راهنمای مدیریت سایر موارد مواجهه به کمک نیاز دارند می توانند از 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر با مرکز تماس گزارش مورد ابتلای کووید-19 آموزش و پرورش تماس بگیرند. مدیران ECE که شماره تلفن مرکز تماس را ندارند، باید با ACDC-Education@ph.lacounty.gov تماس بگیرند.

□ **الزامی:** ارائه دهنده ECE با اداره بهداشت عمومی مشورت می کند تا ارتباط اپیدمیولوژیک 3 یا تعداد بیشتری از موارد ابتلای تأیید شده در دسته مورد گزارش تعیین شود، بدین معنی که آیا افراد مبتلا زمانی که یک نفر یا همه آنها واگیردار * بوده اند، در یک مقطع زمانی در محیطی مشترک حضور داشته اند. تعیین پیوندهای اپیدمیولوژیک میان موارد ابتلا ممکن است نیازمند بررسی های بیشتر باشد تا ارزیابی تاریخچه مواجهه و شناسایی تمام مکان های احتمالی و اشخاصی که ممکن است در زمان واگیری فرد (یا افراد) مبتلا در محل در معرض وی گرفته اند، انجام شود.

* فرد مبتلا از 2 روز پیش از بروز نخستین علائم تا زمانی که جداسازی پایان یابد یا اگر علائمی نداشته باشد، از 2 روز قبل از نخستین آزمایش مثبت تا پایان جداسازی واگیردار تلقی می شود.

- موارد ابتلای مرتبط با پیوندهای اپیدمیولوژیک شامل افرادیست که با یکدیگر ارتباطاتی قابل شناسایی دارند، مانند اشتراک فضای فیزیکی (مثلاً در یک کلاس، رویداد ECE، دفتر یا تجمع، سرویس مدرسه) که نشانگر آن است که احتمال انتشار بیماری پیوندی در محیط مذکور از انتقال پراکنده بیماری از جامعه ای وسیع تر، بیشتر است. اگر پیوندهای اپیدمیولوژیک وجود داشته باشد، اداره بهداشت عمومی به ارائه دهنده ECE در مورد اتخاذ اقدامات مهم و اطلاع رسانی به کودکان، خانواده آنان و کارکنان مشاوره می دهد تا آنها تدابیر احتیاطی برای جلوگیری از انتشار بیشتر در محل، از جمله اعمال مداخلات منحصر به محل مرتبط با کنترل سرایت را به کار گیرند.

- اداره بهداشت عمومی وجود معیارهای شیوع بیماری را تعیین خواهد کرد: وجود حداقل 3 مورد ابتلای تأیید شده کووید-19، طی یک دوره 14 روزه از یکدیگر در گروهی مشخص * با اعضای که از لحاظ اپیدمیولوژیک با هم مرتبط هستند، از یک خانواده نیستند، و خارج از محیط پردیس مخاطب نزدیک یکدیگر نمی باشند.

○ در صورت عدم وجود معیارهای شیوع، اداره بهداشت عمومی به ارائه دهنده ECE توصیه خواهد کرد تا مدیریت مواجهه معمول را ادامه دهد.

○ اگر معیارهای شیوع وجود داشته باشند و اداره بهداشت عمومی پاسخ شیوع را توصیه کند، اداره بهداشت عمومی به ارائه دهنده ECE اطلاع می دهد که تحقیقات شیوع آغاز شده است و یک بازرس بهداشت عمومی برای هماهنگی پاسخ، مستقیماً با محل در ارتباط خواهد بود.

* گروه مشخص شده شامل افرادی است که در یک محل مشترک عضویت دارند (مانند کلاس درس، رویداد، سرویس مدرسه و دفتر). پیوندهای اپیدمیولوژیک مستلزم آن است که افراد مبتلای واگیردار در یک مقطع زمانی، در محیطی مشترک؛ در یک زمان حضور داشته باشند.

ضمیمه A: مراحل مدیریت مواجهه با موارد ابتلای کووید-19 در مجموعه ECE

<p>1) الزامی: ارائه دهنده ECE به مورد ابتلا ابلاغ می کند که از دستورالعمل های جداسازی خانگی پیروی کند.</p> <p>2) الزامی: ارائه دهنده ECE مخاطبین نزدیک در مجموعه ECE را شناسایی می کند. ارائه دهندگان ECE می توانند برای دریافت کمک در شناسایی مخاطبین نزدیک به نشانی ACDC-Education@ph.lacounty.gov ایمیل بزنند یا از با مرکز تماس گزارش مورد ابتلای کووید-19 آموزش و پرورش تماس بگیرند.</p> <p>3) الزامی: ارائه دهنده ECE، مخاطبین ECE را از مواجهه مطلع می سازد.</p>	<p>1 مورد ابتلا</p>
<p>1) الزامی: ارائه دهنده ECE به موارد ابتلا اطلاع می دهد که از دستورالعمل های جداسازی پیروی کنند.</p> <p>2) الزامی: ارائه دهنده ECE، مخاطبین ECE را شناسایی می کند و آنها را از مواجهه (ها) مطلع می سازد.</p> <p>3) توصیه شده: چنانچه 2 مورد ابتلا به فاصله 14 روز از یکدیگر رخ دادند، ارائه دهنده ECE می تواند با اداره بهداشت عمومی همکاری کند تا پیوندهای اپیدمیولوژیکی بین موارد ابتلا در صورت وجود تعیین شوند. اگر پیوندهای اپیدمیولوژیکی وجود داشته باشد، مجموعه ECE اقدامات تکمیلی کنترل سرایت را به اجرا می گذارد.</p> <p>ارائه دهندگان ECE می توانند برای دریافت کمک بابت تعیین اینکه آیا موارد ابتلا دارای پیوندهای اپیدمیولوژیک هستند، با مرکز تماس گزارش مورد ابتلای کووید-19 آموزش و پرورش تماس بگیرند یا به ACDC-Education@ph.lacounty.gov ایمیل بزنند.</p>	<p>2 مورد ابتلا</p>
<p>1) الزامی: ارائه دهنده ECE به موارد ابتلا اطلاع می دهد که از دستورالعمل های جداسازی پیروی کنند.</p> <p>2) الزامی: ارائه دهنده ECE، مخاطبین ECE را شناسایی می کند و آنها را از مواجهه (ها) مطلع می سازد.</p> <p>3) الزامی: در صورت وجود دسته های 3 نفری یا بیشتر از موارد ابتلا در کلاس درس، دفتر، یا در یک گروه از پیش تعریف شده (یعنی هم گروه) که در هر برهه زمانی، در بازه 14 روز پیش از شروع بیماری در پردیس مجموعه حضور داشته اند، ارائه دهنده ECE بلافاصله از طریق گزارش دهی آنلاین به اداره بهداشت عمومی اطلاع رسانی می کند: https://spot.cdph.ca.gov/s/?language=en_US</p> <p>4) الزامی: اداره بهداشت عمومی وجود معیارهای شیوع بیماری را تعیین می کند. اگر تحقیقات شیوع اداره بهداشت عمومی فعال شود، یک بازپرس بهداشت عمومی جهت هماهنگی تحقیقات شیوع با مجموعه ECE تماس خواهد گرفت</p>	<p>3+ مورد ابتلا</p>