



دانشگاه علوم پزشکی تهران
کمیته اپیدمیولوژی کووید-۱۹

چه زمان و چه طور پس از کووید-۱۹ بازگشایی را انجام دهیم



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران
دانشکده بهداشت

وقتی تمام معیارهای زیر برآورده شده باشد می توان استانداردهای فاصله گذاری فیزیکی کووید-۱۹ را سهل تر (یا ضعیف تر) کرد:

بهداشت عمومی	مراقبت بهداشتی	اپیدمیولوژی
<ul style="list-style-type: none"> ■ همه موارد ابتلا برای استخراج تماس ها مصاحبه شوند ■ برای حداقل ۹۰ درصد موارد ابتلا تماس ها استخراج شوند ■ ۱۰۰ درصد تماس های علامت دار و بقیه افراد با علائم طی ۱۲ ساعت از تشخیص علائم تحت آزمایش قرار گیرند ■ وجود ماده تمیزکننده دست به مقدار کافی برای قراردادن در ورودی و مکان های استراتژیک در ساختمان هایی شامل محل های کار ■ تهیه مکان مناسب برای افراد آلوده به کووید غیربستری که نمی توانند به طور ایمن در خانه تحت مراقبت قرار گیرند (به طور مثال به دلیل محدودیت فضا، بی خانمانی، وجود افراد آسیب پذیر از نظر پزشکی در اعضای خانواده، یا موارد دیگر) ■ اثبات توانایی در رعایت توصیه های فاصله فیزیکی به گونه ای که رفتار اغلب ساکنین را تغییر دهد 	<ul style="list-style-type: none"> ■ توانایی - شامل تعداد پرسنل - درمان بیماران تحت درمان در بخش های مراقبت های ویژه معادل دو برابر آمار فعلی ■ توانایی - شامل تعداد پرسنل - برای غربال گری تعداد زیادی از بیماران علامت دار به طور ایمن (به طور مثال در چادرهای صحرایی و جاده ها و خیابان ها) ■ تجهیزات حفاظت فردی کافی برای تمام کارکنان مراقبت بهداشتی حتی اگر موارد دوبرابر شدند ■ فراهم کردن ماسک های صورت کافی برای تمام بیماران نیاز به مراقبت حتی اگر موارد دو برابر شدند ■ تعداد ترخیص بیشتر از موارد بستری برای کووید-۱۹ ■ تضمین حداقل ظرفیت پایه در خدمات بهداشت عمومی، از جمله از طریق توسعه پزشکی از راه دور برای کووید-۱۹ و خدمات معمول ■ سیاست های اجباری در محل های ارائه خدمات بهداشتی و طراحی مجدد برای به حداقل رساندن احتمال تماس در تریاژ و مکان های دیگر 	<ul style="list-style-type: none"> ■ کاهش موارد ابتلا در حالیکه تعداد آزمایشات افزایش داشته (یا کاهش موارد مثبت در حالیکه تعداد آزمایشات ثابت مانده) به مدت حداقل ۱۴ روز ■ کاهش تعداد و نسبت موارد غیر مرتبط با مورد منشاء (Source case) (هدف، کمتر از ۳ مورد غیرمرتبط در طول ۲ هفته است. ■ کاهش پایدار در تعداد بیماران شبه آنفلوآنزایی در مراقبت سندرومی به مدت حداقل ۱۴ روز ■ کاهش در موارد مرگ به مدت حداقل ۱۴ روز ■ کاهش موارد عفونت کارکنان مراقبت بهداشتی به گونه ای که الان موارد چنین عفونت هایی نادر باشد.

وقتی تمام معیارهای زیر برآورده شده باشد می توان استانداردهای فاصله گذاری فیزیکی کووید-۱۹ را سهل تر (با ضعیف تر) کرد:

اقدام	بازگشایی اولیه تنها در صورتی که تمام معیارهای بالا برآورده شده باشند	۴-۸ هفته بعد از بازگشایی اولیه در صورتی که افزایش قابل توجهی در موارد ابتلا مشاهده نشود و معیارها همچنان فراهم باشند	۱۶-۸ هفته بعد از بازگشایی اولیه در صورتی که افزایش قابل توجهی در موارد ابتلا مشاهده نشود و معیارها همچنان فراهم باشند
شست و شوی همیشگی دست ها	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
پوشاندن سرفه	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
عدم خروج در صورت بیمار بودن فرد	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
پوشاندن صورت در مواقع خروج فرد بیمار از خانه	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
تمیز کردن سطوح و اشیاء	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
افزایش تهویه	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
جداسازی موارد ابتلا	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
قرنطینه تماس های موارد ابتلا	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
رعایت فاصله فیزیکی تا دو متر (در صورت امکان)، اجتناب از تجمع (ازدحام)	ادامه می یابد	فاصله گذاری فیزیکی متوقف می شود	فاصله گذاری فیزیکی متوقف می شود
توقف ملاقات های خانه های سالمندان، بیمارستان ها، اجتماعات	ادامه می یابد	ادامه می یابد	ادامه می یابد
ممنوع کردن همه اجتماعات شامل اجتماعات مذهبی (بالای ۱۰، ۵۰ نفر)	بالای ۱۰ نفر ادامه می یابد	بالای ۵۰ نفر ادامه می یابد	همه اجتماعات مجاز است
تعطیلی رستوران ها	مجددا باز می شود با رعایت فاصله فیزیکی*	مجددا باز می شود	مجددا باز می شود
تعطیلی کافه ها	ادامه می یابد	مجددا باز می شود با رعایت فاصله فیزیکی*	مجددا باز می شود
تعطیلی تجارت های معمول	بازگشایی جزئی*	بازگشایی فازهای بیشتر	مجددا باز می شود
تعطیلی تجارت های با موقعیت ویژه**	بازگشایی جزئی*	مجددا باز می شود	مجددا باز می شود
تعطیلی دانشگاه	ادامه می یابد	بازگشایی مجدد بررسی می شود	مجددا باز می شود
تعطیلی مدارس	مجددا باز می شود*	مجددا باز می شود*	مجددا باز می شود
تعطیلی مهدکودک	مجددا باز می شود*	مجددا باز می شود*	مجددا باز می شود
قرنطینه مسافران از مناطق با شیوع بالا	ادامه می یابد، در صورت تغییر در شیوع بیماری، اطلاع رسانی می شود	ادامه می یابد، در صورت تغییر در شیوع بیماری، اطلاع رسانی می شود	ادامه می یابد، در صورت تغییر در شیوع بیماری، اطلاع رسانی می شود

*افراد بالای ۶۰ سال از جمله کارمندان و افرادی که از نظر پزشکی آسیب پذیر هستند همچنان به ماندن در محل های امن ادامه دهند. آموزش / کار آنلاین هر جا امکان پذیر باشد تشویق می شود.

**موقعیت های تجاری ویژه شامل نهادهای مهم استراتژیک (مثلا نهادهای زیربنایی)؛ نهادهایی که می توانند رفت و آمد ایمن، فاصله گذاری فیزیکی، حذف افراد بیمار از چرخه فعالیت، و شستشو / تمیز کردن اجباری دست ها هنگام ورود و به صورت دوره ای در طول روز را تضمین نمایند مجددا بازگشایی می شوند.

نکته: تصمیم در مورد زمان و چگونگی بازگشایی باید براساس دانش روز (مثلا در مورد احتمال عفونت کودکان)، در دسترس بودن درمان، پذیرش و تبعیت دستورالعمل ها توسط جامعه، و نیز سایر اطلاعات و تجربیات روز انجام شود. سایر محدودیت ها، از جمله محدودیت های ازدحام در وسایل نقلیه عمومی، با بازگشایی مجدد نیز ضروری است.

مرجع:

When and How to Reopen after COVID-19:

https://preventepidemics.org/wp-content/uploads/2020/04/COV020_WhenHowTightenFaucet_v3.pdf

این گزارش توسط کمیته اپیدمیولوژی کووید-۱۹ دانشگاه علوم پزشکی تهران با حمایت و همکاری دانشکده بهداشت و موسسه ملی تحقیقات سلامت تهیه شده است.

در پی وقوع همه گیری بیماری کرونا ۲۰۱۹، کمیته اپیدمیولوژی کووید-۱۹ دانشگاه علوم پزشکی تهران بر اساس چارچوب ابلاغی وزارت متبوع، با مشارکت واحدهای مختلف دانشگاه از جمله دانشکده بهداشت؛ معاونت های درمان، بهداشت، و تحقیقات و فناوری دانشگاه؛ و مدیریت آمار و فن آوری اطلاعات و حضور متخصصین مختلف دانشگاه تشکیل گردید. این کمیته ضمن رصد آنچه در بیمارستان ها و شبکه های بهداشتی تحت پوشش دانشگاه در رابطه با اپیدمی کووید-۱۹ می گذرد، به انتشار سلسله گزارشات و تحلیل های اختصاصی و عمومی برای کمک به تصمیم گیری مدیران دانشگاه می پردازد.

دریافت نسخه الکترونیکی

nihr.tums.ac.ir

